



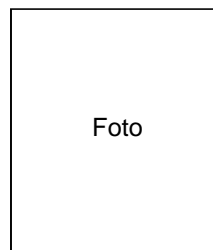
Marktgemeindeamt St. Georgen an der Gusen

4222 St. Georgen/Gusen
Marktplatz 12
Tel. 07237/2255; E-mail: gemeinde@st-georgen-gusen.at

Bewerbungsbogen

Bitte in Blockschrift ausfüllen - alle Daten werden streng vertraulich behandelt

Bewerbung als	
	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung Wochenstunden <input type="checkbox"/> Geringfügige Beschäftigung



Persönliche Daten:

<i>Familiennamen</i>		<input type="checkbox"/> männlich	
<i>Vorname(n)</i>		<input type="checkbox"/> weiblich	
<i>frühere Familiennamen</i>			
<i>Akademische(r) Grad(e), Titel</i>			
<i>Soz. Versicherungsnummer:</i>			
<i>Geburtsdatum / Geburtsort</i>	Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	
	Bezirk: _____	Staat: _____	
<i>Name(n) der Eltern</i>	Vater	Vorname _____ Familienname _____	
	Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
<i>Staatsbürgerschaft</i>			
<i>Adresse</i>	PLZ: _____	Ort: _____	
	Straße/Hausnr.: _____		
	Bezirk: _____		
	Staat (falls nicht Österreich): _____		
<i>Erreichbar unter:</i>	Privat: _____	Mobiltelefon: _____	
	Dienstlich: _____	FAX: _____	
	E-mail: _____		
<i>Wehrdienst/-ersatzdienst</i>	Präsenzdienst <input type="checkbox"/>	von: _____	Aufschub
	Zivildienst <input type="checkbox"/>	bis: _____	bis: _____
	<input type="checkbox"/> untauglich	<input type="checkbox"/> befreit	
<i>Familienstand</i>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
<i>Name und Geburtsdatum der Kinder</i>	Name: _____	geboren am:	
	_____	geboren am:	
	_____	geboren am:	
	_____	geboren am:	

Schul- und Berufsausbildung

von / bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule	Ort	Datum des positiven Abschlusses
	Volksschule Hauptschule Polyt. Lehrgang Gymnasium		
Reifeprüfung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein abgelegt am:			

Hochschule/Universität	Art/Ort:	Studienrichtung:	Semesteranzahl: <input type="text"/>
	von: bis:
	von: bis:
	von: bis:

Lehrberuf	Firma/Ort:	von - bis:	als:

	Gesellenprüfung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Meisterprüfung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Nebenberufliche Weiterbildung / Kurse	Veranstalter:	Art:	von - bis:

Besondere Kenntnisse	EDV-Kenntnisse: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welche?
	Fremdsprachen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welche?
	Sonstige:

Führerschein	Gruppe(n)	B	C	D	E	F	G
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Berufliche und sonstige Tätigkeit

von / bis	Firma/Branche:	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

<i>Derzeitige Tätigkeit</i>	als: seit:	bei:
	Kündigungsfrist:	
<i>Arbeitslos gemeldet</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit.....	
<i>Sonstige derzeitige Tätigkeit</i>		

Sonstiges

<i>Sonstige Umstände (zB. Behinderung, Arbeitslosigkeit, etc.</i>	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ <input type="checkbox"/> Nein
<i>Gesundheitliche Beeinträchtigung - bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!</i>	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ <input type="checkbox"/> Nein
<i>Gerichtliche Vorstrafen</i>	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ <input type="checkbox"/> Nein

<i>Sonstige Gründe für die Bewerbung</i>	<input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ <input type="checkbox"/> Nein
--	---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich bereit, über Wunsch eine Strafregisterbescheinigung vorzulegen. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zur fristlosen Auflösung des Dienstverhältnisses führen können. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen. Auf den Ersatz von Aufwänden im Zusammenhang mit dieser Bewerbung verzichte ich.

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Beilagen:

- Passfoto
- Lebenslauf
- Kopien der Zeugnisse