**Personalfragebogen Neuanstellung Mitarbeiter(in)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname, Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Geburtsdatum** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | **Geburtsname** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsort, -land** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Straße, Hausnummer** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **PLZ** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Wohnort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsangehörigkeit** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Konfession** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geschlecht**   männlich  weiblich   |  | | --- | | **Tel.:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **Mobil:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Verheiratet**   ja  nein | **Kinder**   ja  nein |
| **Schwerbehindert**   ja, Grad der Behinderung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. %  nein | |
| **Schulabschluss**  kein Schulabschluss  Volksschule  Hauptschule  mittlere Reife  Abitur  Fachschule  Fachhochschule  Universitätsabschluss | **Berufsausbildung:**  ja, als Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  nein  mit beruflichen Ausbildungsabschluss  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss |
| **Beginn der Ausbildung:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.  **Voraussichtliches Ende der Ausbildung:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Führerschein**   ja, Klasse Wählen Sie ein Element aus.  nein | |
| **Fremdsprachen**   ja, welche Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  nein | |
| **Computer-, EDV-Kenntnisse**  ja, welche Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  nein | |
| **Ihre Stärken:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Ihre Schwächen:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Bitte beschreiben Sie kurz Ihre letzte Position und dazu gehörigen Aufgabenbereich:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Beschäftigungsart**  Vollzeit  Teilzeit  Minijob  Aushilfe  studentische Aushilfe | **gewünschtes Eintrittsdatum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Wöchentliche Arbeitszeit:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden  **An folgenden Tagen (nur für studentische Aushilfen)**  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So |
| **Gewünschte Befristung:**  ja, bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.  nein | |
| **Gibt es etwas was Sie uns mitteilen möchten?**  Ja, das wäre: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  nein | |