**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  |