

# BEWERBUNGSBOGEN



## Sehr geehrte/r Stellenbewerber/in!

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse in unserem Unternehmen mitarbeiten zu wollen. Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus, damit wir für ein eventuelles Bewerbungsgespräch alle notwendigen Daten zur Verfügung haben. Selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich!

Raum für Foto  
(bitte nicht älter als drei Monate)

Bewerbung als \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit \_\_\_\_\_ Std./Woche

Bewerbung für JOSKO Standort:  Kopfing  Andorf

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_ Tel. Firma: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Wodurch wurden Sie auf diese Stelle aufmerksam: \_\_\_\_\_

SCHULBILDUNG	VON-BIS	Abschluss	SCHULBILDUNG	VON-BIS	Abschluss
<input type="checkbox"/> Vorschule		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Polytechnikum		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Volksschule		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HASCH <input type="checkbox"/> HAK		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Hauptschule		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HTL für _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Gymnasium		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Fachschule _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Lehre als _____		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Lehrabschlussprüfung bestanden am _____			
<input type="checkbox"/> Studium/Fachrichtung _____					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Sonstige _____					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

FREMDSPRACHEN	WORT + SCHRIFT			ANGEEIGNET DURCH
	exakt	gut	mäßig	
Englisch				





