

BEWERBUNGSBOGEN☒ **Facharbeiter für die Wasserversorgung (m/w/d)**☒ **Vollzeit 40 Wochenstunden**☒ **Dauerposten**

Lichtbild

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familienname(n)	
Vorname(n)	
Geschlecht	☐ männlich / ☐ weiblich / ☐ divers
Geburtsdatum / Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer	SVNR _____
Adresse / Erreichbarkeit	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Telefon privat _____ Telefon Firma _____ Email _____
Wehrdienst	☐ Präsenzdienst ☐ Zivildienst von _____ bis _____ ☐ untauglich ☐ befreit
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebensgemeinschaft ☐ verwitwet
Name und Geburtsjahr der Kinder:	
Beschäftigungsdaten	☐ Berufsanfänger ☐ arbeitslos ☐ selbständig ☐ gekündigt seit: _____ ☐ beim AMS gemeldet ☐ ungekündigt

Grund der Bewerbung (bitte möglichst genaue Beschreibung)	
--	--

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen mit ev. Rückseite(n) bitte in Kopie beilegen

von – bis	Bezeichnung der Schule / erlernter Lehrberuf / fachspezifische Ausbildung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.

Führerschein	Gruppe(n) ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G
Technische Ausbildung / Richtung	

EDV-Kenntnisse / Programme	
Sonstige Schulungen und Kurse	

Beruflicher Werdegang

von – bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei Firma _____ seit _____ Anzahl Wochenstunden: _____ Kündigungsfrist: _____
Soll Ihre Bewerbung vertraulich behandelt werden?	☐ ja ☐ nein

Private Fragen

Verfügen Sie uneingeschränkt über ein Auto?	☐ ja ☐ nein
Gehen Sie einer Nebenbeschäftigung nach?	☐ ja ☐ nein welche:
Haben Sie gesundheitliche Beeinträchtigungen?	☐ ja ☐ nein welche:
Minderung der Erwerbsfähigkeit? (ev. Behindertenpass bzw. Bescheid in Kopie beilegen)	☐ ja ☐ nein Prozent:
Gerichtliche Vorstrafen?	☐ ja ☐ nein welche:
Bereitschaft zur Weiterbildung?	☐ ja ☐ nein
Bereitschaft zur Flexibilität?	☐ ja ☐ nein
Bereitschaft zu Überstunden?	☐ ja ☐ nein

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass ich bei wesentlich falschen Angaben im Falle einer Aufnahme die fristlose Entlassung aus dem Dienst zu erwarten habe.

Datum:

Unterschrift: