

Bewerbungsbogen

IAA (Institut für Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit)

Schulbildung

von – bis genaue Angaben	Schule (Name und Art)	Abschluß (erfolgreich besuchte Höchstklasse)	
	<input type="checkbox"/> Volks-/Haupt-/Grundschule	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß
	<input type="checkbox"/> Mittel-/Real-/Handelsschule	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß
	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Fachoberschule	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß
	<input type="checkbox"/> Höhere Fachschule Fach:	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß
	<input type="checkbox"/> Hochschule/Fachhochschule Fach:	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> mit Abschluß	<input type="checkbox"/> ohne Abschluß

Berufsausbildung (Bitte lückenlos seit Schulzeit, Lehre, Anlernzeit, Praktikum)

Von – bis genaue Angaben	Firma (Name und Ort sowie Art des Betriebs)	Art der Tätigkeit	wer kündigte	Grund der Kündigung

Berufspraxis

von – bis genaue Angaben	Firma (Name und Ort sowie Art des Betriebs)	Art der Tätigkeit	wer kündigte	Grund der Kündigung

Bewerbungsbogen

IAA (Institut für Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit)

Sonstige Kenntnisse / Interessen / Fähigkeiten

Fremsprachenkenntnisse:	Sprechen			Schreiben		
	Gering	Gut	Sehr gut	Gering	Gut	Sehr gut
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung in 1. Hilfe	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			Führerschein	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Klasse:	
Schreibmaschine	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Anschläge/Minute			PC-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:	
Teilnahme an Kursen / Lehrgänge						
Sonstige Kenntnisse und Interessen:						

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben zur Auflösung des Arbeitsverhältnisses führen können. Ich bin gerne bereit auf Verlangen ein polizeiliches Führungszeugnis nachzuweisen.

Ort, Datum
Stand 11.10.01

Unterschrift