

1. TÄTIGKEIT / FUNKTION

Ich interessiere mich für eine Tätigkeit / Funktion als

2. PERSONALIEN

Name:		Vorname:	
Straße/Nr.:			
Postleitzahl		Wohnort:	
wohnhaft bei:		E-Mail:	
Telefon privat:		Telefon Mobil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		
Familienstand:		seit:	Anzahl Kinder:
Nationalität:		Arbeitsgenehmigung vorhanden?	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

3. AUS- UND WEITERBILDUNG

Schulabschluss:	ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/>
Berufsausbildung als:	
Von:	Bis:
Bei Firma:	Branche:
Angelernt als:	Bei Firma:

Zusätzliche Kenntnisse / Weiterbildungskurse

Art / Bezeichnung	von	bis

4. BERUFLICHE TÄTIGKEIT

Gegenwärtig tätig als:			
------------------------	--	--	--

Bei Firma:		Seit:	
------------	--	-------	--

Vorher war ich tätig / beschäftigt bei (Zeugnis kopien beilegen!).

Firma	Ort	Beschäftigt als	Von	Bis

Referenzen:	
-------------	--

5. ALLGEMEINE ANGABEN

Haben Sie Bekannte oder Verwandte bei KWM WEISSHAAR?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Namen von Bekannten oder Verwandten:	
--------------------------------------	--

Haben Sie schon früher bei KWM WEISSHAAR gearbeitet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Haben Sie einen Führerschein? Wenn ja, welche Klasse(n)?	Klasse(n):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------	-------------------------------

Sind Sie bereit, im Schichtbetrieb zu arbeiten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

6. EINKOMMEN

Gewünschtes Bruttoeinkommen in €		Bitte diesen Bereich nicht ausfüllen:
----------------------------------	--	---------------------------------------

Gewünschter Stundenlohn in €	
------------------------------	--

Mein frühester Eintrittstermin wäre	
-------------------------------------	--

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.	
-------------------------------------------------------	--

--	--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------