

| |
|-----------------|
| Eingangsstempel |
|-----------------|

| |
|------|
| Foto |
|------|



GEMEINDE ST. MARIEN

Tel.: (07227) 81 55-16
 E-Mail: gemeinde@st-marien.at
 Adresse: 4502 St. Marien 1
 Internet: www.st-marien.at

**BEWERBUNG UM AUFNAHME IN EIN
DIENSTVERHÄLTNIS BEI DER
GEMEINDE ST. MARIEN**

| | |
|----------------------|--|
| Bewerbung als | |
|----------------------|--|

Angaben zur Person

| | | |
|---|--|---|
| Familiename (n) | | <input type="checkbox"/> weiblich |
| Vorname | | <input type="checkbox"/> männlich |
| Familiename zur Zeit der Geburt | | |
| Akademische(r) Grad(e), Titel | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort | Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____ | |
| Adresse | PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____ | |
| Erreichbarkeit | Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____ | |
| Staatsbürgerschaft | | Sozialversicherungsnummer: |
| Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen) | <input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst | von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Aufschub bis _____ |
| | <input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit | |
| Gesundheitszustand | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> zufriedenstellend | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | |
| Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht) | | |
| Name(n) der Eltern | Vater | Vorname _____ Familienname _____ |
| | Mutter | Vorname _____ Familienname _____ |

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

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

| von / bis | Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/ Studienrichtung | Ort | Datum des positiven Abschlusses |
|---|--|-----|------------------------------------|
| | | | |
| wird derzeit ein Studium betrieben oder eine Praxis ausgeübt / welche? | | | |

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

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

| Führerschein | Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| Muttersprache(n) | | | | | | | |
| Fremdsprache(n) | Grundkenntnisse | überdurchschnittliche Kenntnisse | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| EDV-(Anwender) Kenntnisse | | | | | | | |
| Sonstige Aus- und Fortbildungen | | | | | | | |

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en) (zeitlich geordnet)

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

| von / bis | Firma / Branche | Ort | beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß |
|-----------|-----------------|-----|---|
| | | | |

| | |
|--|---|
| Derzeitige Tätigkeit(en) / ungekündigtes Dienstverhältnis | als _____ |
| | bei _____ |
| | seit _____ Anzahl d. Wochenstunden _____ |
| | Kündigungsfrist _____ |
| | Nächstmöglicher Dienstantrittstermin _____ |
| Arbeitslos gemeldet | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ |
| Beziehen Sie Sozialhilfeunterstützung? | |
| Sonstige derzeitige Tätigkeit | |
| Würden Sie das Dienstverhältnis als langfristige Berufsplanung betrachten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ist es Ihnen möglich ohne größere Probleme Überstunden zu leisten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn nein bitte Gründe anführen: | |
| Sind Sie auch bereit im Ausnahmefall an Sonn- und Feiertagen zu arbeiten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ihre Gehaltsvorstellungen? | Monatlich netto EUR |
| | bzw. Stundenlohn netto EUR |
| Freizeit/Hobby: | |

