



Bewerbung um Aufnahme in ein Dienstverhältnis zur Stadtgemeinde Bad Hall

Bewerbung als	
	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristeter Posten (z.B. Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Ferialpraktikant*in
	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mind. _____ bis max. _____ Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße/Hausnr. _____		
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Staatsbürgerschaft			
Wehr- oder Wehrsatzdienst	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von _____	<input type="checkbox"/> Aufschub bis _____
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____	
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit		
Familienstand *	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft		
Name und Geburtsdatum der Kinder (bei Sorgspflicht) *			

Schul- u. Berufsausbildung

Pflichtschule	<input type="checkbox"/> ja, von – bis _____ <input type="checkbox"/> nein
Berufsschule	<input type="checkbox"/> ja, von – bis _____ erlernter Beruf _____ Abschlussprüfung am _____ <input type="checkbox"/> nein
Handels-/Fachschule	<input type="checkbox"/> ja, von – bis _____ Bezeichnung der Schule _____ <input type="checkbox"/> nein
Höhere Schule	<input type="checkbox"/> ja, von – bis _____ Bezeichnung der Schule _____ Matura am _____ <input type="checkbox"/> nein
Universität	<input type="checkbox"/> ja, von – bis _____ Bezeichnung der Universität _____ Studienrichtung _____ Sponson/Graduierung/Promotion am _____ <input type="checkbox"/> nein
Ich unterziehe mich gegenwärtig einer Ausbildung oder eines Studiums	<input type="checkbox"/> ja, welche/s _____ <input type="checkbox"/> nein
Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
EDV-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Div. Kurse, Seminare, Aus- u. Weiterbildungsprogramme	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ _____ <input type="checkbox"/> nein
Führerschein	<input type="checkbox"/> ja, Klassen _____ <input type="checkbox"/> nein
Mitglied/Funktionen in Vereinen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein

Derzeitige Beschäftigung	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl d. Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____ möglicher Dienstantritt _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen) <input type="checkbox"/> nein
Umstände, die außerdem für die Bewerbung von Bedeutung sein könnten	
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass im Falle einer Aufnahme bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet und im Zuge des Objektivierungsverfahrens an beteiligte Personen weitergegeben werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)

Beilagen:
Passfoto
Lebenslauf
Nachweise (Ausbildungs- u. Berufsnachweise, Personalurkunden)

Nähere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter
<https://www.bad-hall.ooe.gv.at/datenschutz>