

Marktgemeinde Jois
Untere Hauptstraße 23
7093 Jois

Tel: 02160/8310

Fax: 02160/8310-75

e-Mail: post@jois.bgld.gv.at

Eingangsstempel

BEWERBUNG

um Aufnahme in ein Dienstverhältnis bei der Gemeinde Jois

Bewerbung im Verwendungszweig _____

Dauerposten

befristeter Posten (z.B. Karenzvertretung)

Vollzeit

Teilzeit von _____ Wochenstunden

Dienstort: _____

Angaben zur Person

Familienname: _____ männlich

Familienname zur Zeit der Geburt: _____ weiblich

Vorname(n): _____ Akad.Grad (Titel): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse

PLZ: _____ Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Erreichbarkeit

Telefon privat: _____ ev. dienstlich: _____

Mobiltelefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand

ledig geschieden seit _____

verheiratet seit _____ verwitwet seit _____

in Partnerschaft lebend

Ehegattin oder Ehegatte – Lebensgefährtin oder Lebensgefährte

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Akad. Grad (Titel): _____

Beruf: selbständig unselbständig arbeitslos

Dienstgeber: _____

Monatliches Nettoeinkommen: _____

Zu versorgende unterhaltsberechtignte Haushaltsangehörige (Kinder, Geschwister usw.)

Name: _____ Geb.Dat.: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____ Geb.Dat.: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____ Geb.Dat.: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____ Geb.Dat.: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Sonstige Sorgpflichten: _____

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

	Schule, Hochschule Sonstige Ausbildungsstätte	von – bis	Ort	Datum des pos. Abschlusses
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Nicht von der bewerbenden Person auszufüllen: Notenbewertung – Abschlusszeugnis Position ...

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein: Gruppe(n) A B C D E F G

Fremdsprache(n):

EDV-Kenntnisse:

Sonstige Aus- und Fortbildungen:

Gesundheitliche Einschränkung

- ja, welche? _____ nein
- Stehen Sie in ärztlicher Dauerbehandlung? ja nein
- Sind Sie im Besitz eines Bescheides nach dem Behinderteneinstellungsgesetz?
- ja, Grad der Behinderung (Nachweis d. Landesinvalidenamtes) _____ nein

Vorstrafen

- ja, wegen _____ nein

Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig

- ja, wegen _____ nein

Es wird darauf hingewiesen, dass die gesundheitliche Eignung für die angestrebte Verwendung vor der Aufnahme durch eine amtsärztliche Untersuchung festgestellt wird.

Zusätzlich zu den im vorstehenden Bewerbungsbogen allenfalls geforderten Belegen sind der Bewerbung die in der Stellenausschreibung genannten Dokumente und Nachweise (in Kopie) beizuschließen. Im Falle der Aufnahme sind die Originaldokumente vorzulegen.

Sämtliche Kosten, die bewerbenden Personen mit der Einbringung des Bewerbungsgesuches und mit der Durchführung des Aufnahmeverfahrens erwachsen, sind von dieser selbst zu tragen.

Ich bin mit allfälligen Tests sowie mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Personal- bzw. Bewerberdaten im Rahmen des Auswahlverfahrens einverstanden. Zugleich nehme ich zur Kenntnis, dass ich bei wissentlich unterlassenen oder falschen Angaben im Falle einer Aufnahme die fristlose Entlassung aus dem Dienstverhältnis zu erwarten habe.

Ort, Datum

Unterschrift

LEBENS LAUF

Bitte beachten Sie:

Der Lebenslauf ist handgeschrieben (mit datierter Unterschrift) oder elektronisch abzufassen.

Unterschrift