



Bewerbungsbogen (Bitte ausfüllen und unterschreiben)

Bewerbung erfolgt auf: <input type="checkbox"/> Zeitung <input type="checkbox"/> persönliche Empfehlung durch: <input type="checkbox"/> Arbeitsamt <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> sonstiges	Beurteilung (nicht vom Bewerber auszufüllen):
--	---

Name:
Geburtsname:
PLZ / Wohnort:
Staatsangehörigkeit:
Familienstand:
Krankenkasse:
Telefon:

Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
Aufenthaltserlaubnis / Arbeitserlaubnis bis:
Anzahl der Kinder:
E-Mail Adresse:
Handy:

Für welche Tätigkeit bewerben Sie sich? <input type="checkbox"/> Schlosser mit FAB <input type="checkbox"/> Monteur o. FAB mit Berufserfahrung <input type="checkbox"/> Schweißer <input type="checkbox"/> Kranführer <input type="checkbox"/> Vorrichter <input type="checkbox"/> Staplerfahrer	gültiger Führerschein <input type="checkbox"/> ja Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein	Kraftfahrzeug: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--	--

Berufsausbildung als:	<input type="checkbox"/> abgebrochen
Schulbildung (letzten 2 Jahre):	
Schule: _____	von - bis: _____
Schule: _____	von - bis: _____
	Abschluss: _____
	Abschluss: _____

Beschäftigungsverhältnisse der letzten 2 Jahre:

Firma	beschäftigt als	von - bis
Firma	beschäftigt als	von - bis

Haben Sie folgende arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen (bitte ankreuzen):		gültig
<input type="checkbox"/> G 20 Lärm	<input type="checkbox"/> G 26.3 Atemschutzgeräte (Gr. 3)	<input type="checkbox"/> SCC 018
<input type="checkbox"/> G 25 Fahr-, Steuer- u. Überwachungstätigkeiten	<input type="checkbox"/> G 39 Schweißrauche	<input type="checkbox"/> SCC/P 016
<input type="checkbox"/> G 26.2 Atemschutzgeräte Gruppe 2	<input type="checkbox"/> G 41 Arbeiten mit Absturzgefahr	

Waren Sie schon einmal bei uns beschäftigt ? nein wenn ja, von _____ bis _____

Würden Sie auswärts arbeiten ? nein ja

Im laufendem Jahr habe ich _____ Tage Urlaub erhalten
 Urlaubsbescheinigung des letzten Arbeitgebers liegt vor: nein ja

Erwünschter Stundenlohn: _____

Vereinbarter Stundenlohn: _____
vom Arbeitgeber auszufüllen!

Die oben stehenden Fragen wurden von mir nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Blatt bitte wenden!



Zusatz zum Bewerbungsbogen

	Ja	Nein		Ja	Nein
Zeichnungen lesen:			Maschinen:		
Konstruktionszeichnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Radialbohren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detailzeichnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universalfräsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montagepläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurzhobel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ISO Zeichnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rundschleifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfahrungen in:			Flächenschleifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinenbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CNC Erfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungsbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAD Erfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahlbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Standbohrmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlagenbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magnetbohrmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kesselbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schweißen:		
Lüftungsbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanlos verarbeiten:			MIG-Schweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blechbiegemaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Schweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abkantbank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mag-Schweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrbiegemaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wig-Schweißen/E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stanzmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überkopfnähte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blechschiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stehnähte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemein:			VA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montageerfahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kupfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staplerschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrausweis für Krane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faltnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flanschenverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumatik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dünne Bleche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hydraulik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Schneiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Sonstiges:		
			_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfungen / Sonderlehrgänge (z.B. Ersthelfer, Flanschschulung/BGR190, Atmenschutz)