

BEWERBUNGSBOGEN

Pflegeverband Bruck-Mürzzuschlag
Geschäftsleitung
Abteilung Human Resources
Franz-Gruber-Gasse 7
8600 Bruck a. d. Mur

Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen gut leserlich aus.

Ich bewerbe mich für folgende Einrichtung (Mehrfachauswahl möglich):

- Geschäftsleitung
- Pensionisten- und Pflegeheim Altersheimgasse Bruck/Mur
- Pensionisten- und Pflegeheim Grazer Straße Bruck/Mur
- Pensionisten- und Pflegeheim Johann-Böhm-Straße Kapfenberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Grillparzer Straße Kapfenberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Kindberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Krieglach
- Pensionisten- und Pflegeheim Mariazellerland
- Pensionisten- und Pflegeheim Mürzzuschlag
- Logistikzentrum Oberaich
- Tageszentrum für SeniorInnen Bruck/Mur
- Tageszentrum für SeniorInnen Kapfenberg

aktuelles

Ich bewerbe mich als:

Persönliche Angaben der Bewerberin/des Bewerbers:	
Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort:	
Straße:	
Telefon, Mobilnummer:	
E-Mail:	
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	

Sprachkenntnisse:			
Sprache:	Niveau:		
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig

Aktuelle Arbeitssituation:

Derzeit in Beschäftigung: JA NEIN

Arbeitslos gemeldet seit: _____

Frühest möglicher Eintrittstermin: _____

Präsenzdienst/Zivildienst abgeleistet:

JA NEIN

Führerschein der Gruppe(n):

A B C D E F G

Arbeitserlaubnis/Befreiungsschein für Österreich vorhanden?

JA NEIN

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)