|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONALBOGEN** | **VERTRAULICH** |

|  |  |
| --- | --- |
| Position |  |
| Eintritt am |  |

**PERSÖNLICHE DATEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  (Frauen auch Mädchenname) |  |
| SV-Nr./Geburtsdatum, -ort |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| Religion |  |
| Präsenzdienst abgeleistet | ja  nein |
| Familienstand | ledig   verheiratet seit         geschieden seit         verwitwet seit |
| Wohnanschrift |  |
| Kontaktdaten | Telefonnummer(n)        E-Mail-Adresse |
| Bankverbindung | IBAN        BIC |

**AUSBILDUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule | von - bis | Abschluss |
|  |  | ja  nein |
|  |  | ja  nein |
|  |  | ja  nein |
|  |  | ja  nein |

**FACHSPEZIFISCHE LEHRGÄNGE / DIPLOME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institut | von - bis | Abschluss als |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LEHRAUSBILDUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lehrbetrieb | von - bis | Abschluss |
|  |  | ja  nein |

**SPRACHE/N**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **perfekt in Wort u. Schrift** | **gut in Wort und Schrift** | **ausreichend zur Verständigung** | **im Sprachgebiet gelernt** |
| Englisch |  |  |  | ja  nein |
| Französisch |  |  |  | ja  nein |
| Italienisch |  |  |  | ja  nein |
|  |  |  |  | ja  nein |

**FRÜHERE ARBEITGEBER (zeitlich rückwärts)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma | Tätigkeit | seit |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ERGÄNZENDE ANGABEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haben Sie sich schon einmal bei uns beworben | ja  nein | wenn ja, wann |
| Sind Verwandte/Bekannte bei Sika tätig | ja  nein | bitte Namen anführen |
| Eigenes Kraftfahrzeug | ja  nein | Führerscheinklasse/n |
| Staplerschein | ja  nein | |
| Bereitschaft zu Schichtarbeit | ja  nein | |
| Hobbys / Freizeitaktivitäten |  | |

**GESUNDHEITLICHE EINSCHRÄNKUNGEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Dauernde körperliche Behinderungen | ja  nein |
| Behindertenpass | ja  nein |

**NEBENBESCHÄFTIGUNG/EN**

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie ein Nebeneinkommen | ja  nein |
| Welcher Art |  |
| Firma |  |
| Sind Pfändungen (Exekutionstitel) vorhanden oder haben Sie langfristige finanzielle Belastungen | ja  nein |
| Wenn ja, durch wen und  in welcher Höhe |  |

**UNBESCHOLTENHEIT**

|  |  |
| --- | --- |
| Sind Sie jemals gerichtlich  verurteilt worden | ja  nein |

**REFERENZEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Funktion | Firma | Telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ich bestätige hiermit, dass die von mir gegebenen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.   
Es ist mir bekannt, dass unrichtige Angaben oder Verschweigen wesentlicher Tatsachen ein Grund zur fristlosen Lösung eines Dienstverhältnisses sind.

Datum:       Unterschrift: