

Aufnahmebogen

Herzlich Willkommen bei 4S Personal GmbH.
 Als Vorbereitung für unser Gespräch bitten wir Sie folgenden Personal Fragebogen leserlich auszufüllen. Ihre Angaben behandeln wir selbstverständlich vertraulich.

Bewerbung als:

Eintrittsmöglichkeit:

Beschäftigungsart: Temporär Try & Hire Festanstellung

Lohnvorstellung Temporär Fest

Persönliche Angaben

Nachname: Vorname:

Straße: Postleitzahl/Ort:

Telefon Privat: Mobile:

Geburtsdatum: Bürgerort:

Nationalität:

Zivilstand: ledig verheirate geschiede verwitwet

Email:

Bank: AHV-Nr.:

IBAN-Nr.:

Kinder(Name, Vorname, Geburts Ort, Land):

Aufenthaltsbewilligung CH C B L G 90 Tägig Gültig bis?

Führerschein: ja nein Kategorie PKW: ja nein

Schulausbildung

ohne Abschluss Grundschule Oberstufe Gymnasium Fachhochschule

Berufsausbildung

Berufsausbildung Abschluss: ja nein

Sprachen

Deutsch	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut
Italienisch	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut
Französisch	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut
Englisch	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut
<input type="text"/>	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut
<input type="text"/>	<input type="radio"/> mündlich	<input type="radio"/> schriftlich	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> sehr gut

Um Arbeitsschutzbestimmungen und gesetzl. Vorschriften zu genügen, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

Nehmen / nahmen Sie in den letzten 10 Jahren regelmässig Medikament ja nein
 wenn Ja, welche:

Sind Sie zur Zeit in ärztlicher Behandlung bzw. Kontrolle? ja nein
 wenn Ja, warum:

Sind Sie 100% arbeitsfähig? ja nein

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und sind lückenlos. Hiermit gestatte ich der 4S Personal GmbH hinsichtlich des Abschlusses oder der Ausführung eines Arbeitsvertrages, Daten zu meiner Person zu sammeln und Auskünfte einzuholen (Referenzen usw.), sowie diese an Ihre Kunden, bei welchen ich zur Arbeit gerufen werden könnte, weiterzuleiten. Die 4S Personal GmbH garantiert eine vertrauliche Bearbeitung der Informationen. Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Einverständnis schriftlich widerrufen werden kann und bestätige, dass alle ausgefüllten Angaben korrekt sind.

Ort / Datum

Unterschrift

.....

.....