



Marktgemeindeamt Gunskirchen

Polit. Bezirk Wels-Land
Marktplatz 1, 4623 Gunskirchen



Bewerbungsbogen

für die Aufnahme bei der Marktgemeinde Gunskirchen,
Telefon: 07246/6255-110/111/112, Telefax: 07246/6255-830
E-mail: gemeinde@gunskirchen.ooe.gv.at

Eingangsstempel d. Gemeinde

Ansuchen als Ferialpraktikantin / Ferialpraktikant

Angaben zur Person

(grundsätzlich ist die Vollendung des 16. Lebensjahres zum Zeitpunkt einer möglichen Einstellung Voraussetzung!)

Familienname(n)	<input type="text"/>	Weiblich	<input type="checkbox"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	Männlich	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum/ Geburtsort	Tag <input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/> Ort <input type="text"/>		
	Staat (falls nicht in Österreich) <input type="text"/>		
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>		
Adresse	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>		
	Straße / Hausnummer <input type="text"/>		
	Bezirk <input type="text"/>		
Erreichbarkeit	Telefonnummer <input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
	Handynummer <input type="text"/>		
	E-Mail <input type="text"/>		

Angaben zur Tätigkeit

Tätigkeitsbereich (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Bürotätigkeit	
	<input type="checkbox"/> Schülerhort	
	<input type="checkbox"/> Kindergarten	
	<input type="checkbox"/> Bauhof	
	<input type="checkbox"/> Seniorenheim	<input type="checkbox"/> Pflegebereich (Vollendung 17. LJ!)
		<input type="checkbox"/> Raumpflege
		<input type="checkbox"/> Küche
		<input type="checkbox"/> Hausverwaltung

Terminwunsch (Mehrfachnennungen möglich)	Hinweis: Grundsätzlich dauert ein Ferialpraktikum bei der Marktgemeinde Gunskirchen maximal 4 Wochen!! <input type="text"/> <input type="text"/>
Pflichtpraktikum	<input type="checkbox"/> ja (Bestätigung der Schule, ist unbedingt vorzulegen!) <input type="checkbox"/> nein

Schulbildung (zeitlich geordnet)

Schule, Fachhochschule, Universität	Schulzweig, Studiengang, Studienrichtung	von – bis	Abschluss bzw. derzeitige Klasse / derzeitiges Semester
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Kenntnisse

Führerschein	Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Fremdsprachen- Kenntnisse	<input type="text"/>
EDV-Kenntnisse	<input type="text"/>
Sonstige Kenntnisse	<input type="text"/>

Bisherige Ferial- bzw. Pflichtpraktika

Sonstige Anmerkungen

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

Ort, Datum

.....
Vor- und Familienname
(bei postalischer Übermittlung: Unterschrift)