

Name / Vorname

Wohnadresse

Strasse, Nr.

PLZ / Ort

Tel. Privat Mobil

Tel. Geschäft

E-Mail

Bewerbung als

Damit wir Ihre Bewerbung prüfen können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und uns mit Passfoto und Zeugniskopien¹ zukommen zu lassen. Bei Zeitangaben bitten wir Sie um auf den Monat genaue Daten.

Zögern Sie nicht, uns auch auf Ihre besonderen Fähigkeiten, Neigungen und Wünsche hinsichtlich der neuen Stelle und des neuen Arbeitsplatzes hinzuweisen.

Selbstverständlich behandeln wir Ihre Bewerbung streng vertraulich.

Wir danken Ihnen für Ihre Bemühungen und Ihr Interesse.

Freundliche Grüsse

Stiftung Altried
Zentrum für Menschen mit Behinderung
Ueberlandstrasse 424
8051 Zürich

044 325 44 44
www.altried.ch
zentrum@altried.ch

¹ Passfoto und Zeugniskopien nur nötig, sofern nicht bereits mit Bewerbungsdossier zugestellt.

Personalien

Name

Vorname

Ledigname

Geburtsdatum

Konfession

Zivilstand

Heiratsdatum

AHV-Nummer

Heimatort



Für Ausländer

Geburtsort / Land

Ausländerausweis (bitte Kopie beilegen)

Ununterbrochener Aufenthalt in der Schweiz seit

Kinder

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Gesundheit

Eine Tätigkeit in der Stiftung Altried bringt es mit sich, dass gewisse Lasten (Werkstatt oder Pflege) getragen werden müssen. Sind Sie dazu gesundheitlich in der Lage?

Die Arbeit mit Menschen mit Behinderung kann psychisch belastend sein. Verfügen Sie dazu über eine ausreichende psychische Gesundheit?

Nebenberufliche Tätigkeiten

Üben Sie nebenberufliche Tätigkeiten aus?

Strafregister- und Sonderprivatauszug²

Besteht ein laufendes Strafverfahren oder ein Eintrag im Strafregister?

² Sollte es zu einer Anstellung kommen, so ist bis spätestens am Ende des 1. Anstellungsmonats ein Strafregister- sowie ein Sonderprivatauszug vorzulegen. Das Antragsformular für die Beschaffung des Sonderprivatauszugs wird mit dem Arbeitsvertrag zugestellt.

Schulbildung

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	besuchte Schulen	Art und Ort des Abschlusses
.....
.....
.....
.....
.....

Berufsausbildung: Erstausbildung

Lehre / Studium als

Institution / Branche / Firma

von bis Abschlussprüfung/-arbeit bestanden?

Berufsausbildung: Zweitausbildung

Lehre / Studium als

Institution / Branche / Firma

von bis Abschlussprüfung/-arbeit bestanden?

Sprachkenntnisse

	sehr gut	gut	mittelmässig	schlecht	gar nicht
Wie gut beherrschen Sie die deutsche Sprache in: Wort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Führerausweis vorhanden? ja nein

Wichtige Kurse, Praktika, höhere Fachprüfungen

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Bezeichnung	Kursanbieter / Institution
.....
.....
.....

Spezielle Fachkenntnisse und fachliche Interessen

.....

.....

Besuchen Sie Weiterbildungskurse oder beabsichtigen Sie dies zu tun? Welche?

.....

.....

Praktische berufliche Tätigkeiten

VON (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Art der Tätigkeit	Firma
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gegenwärtiger Arbeitgeber

Funktion

Hauptaufgaben

Warum möchten Sie die Stelle wechseln?

Ist Ihr derzeitiges Arbeitsverhältnis gekündigt? ja nein Kündigungsfrist

Gewünschtes bzw. mögliches Eintrittsdatum

Falls wir Ihren derzeitigen Arbeitgeber anfragen dürfen:
Name, Funktion und Telefon der Kontaktperson

Salärangaben

Gewünschtes Bruttogehalt / Jahr (inkl. 13. Monatslohn, ohne evt. Zulagen): CHF bei 100 %
bzw. CHF bei %

Referenzen – Bitte geben Sie zwei berufliche Referenzen an:

Name/Vorname Firma/Schule

Telefon Ihre Beziehung zu dieser Person

Name/Vorname Firma/Schule

Telefon Ihre Beziehung zu dieser Person

Dürfen wir bei Ihren früheren Arbeitgebern Auskünfte einholen?

Haben Sie früher schon eine Bewerbung bei der Stiftung Altried eingereicht? Wann?

Bemerkungen

.....

Ort / Datum

Unterschrift