

Personalfragebogen



Die Beantwortung aller genannten Fragen ist freiwillig.
Sollten Fragen nicht beantwortet werden, ergeben sich daraus keine nachteiligen Konsequenzen.

Geschlecht: _____
 Vorname: _____ Nachname: _____
 für Stelle: _____

Bitte leserlich und in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!



Persönliche Angaben

Geburtsdatum:	Versicherungsnummer:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Familienstand:	Kinder und deren Alter:
Staatsangehörigkeit:	Telefon: E-Mail:
Frühestmögliche Eintrittsdatum:	Mögliche Arbeitsorte: <input type="checkbox"/> Neukirchen <input type="checkbox"/> Mattighofen <input type="checkbox"/> Altheim <input type="checkbox"/> Braunau
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig	An welchen Tagen können Sie nicht arbeiten?
Sollte ein Probearbeiten vereinbart werden, dann bitte Datum und IBAN anführen:	



Ausbildung

<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Mittlere berufsbildende Schule	Wenn ja, welche?
<input type="checkbox"/> Matura	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (Lehre, Ausbildung)	Wenn ja, was?



Beruflicher Werdegang

Firma	Tätigkeit/ Berufsbezeichnung	Von	Bis

Führerschein: A B C D E F



Persönliches

Wo sehen Sie sich in 5-10 Jahren (beruflich oder privat)?
Was machen Sie gerne (Hobbys)? Womit finden Sie Ihren Ausgleich?
Wie engagieren Sie sich ehrenamtlich in Ihrem gesellschaftlichem / privatem Umfeld?



Flexibilität

Können Sie die Arbeitszeit den betrieblichen Erfordernissen anpassen? D.h., wenn Aufträge da sind, wird gearbeitet, bis diese fertig sind. Wenn weniger Aufträge sind, wird weniger bzw. gar nicht gearbeitet. Dies alles wird über ein Gleitzeitkonto verrechnet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit welchem Typus können Sie sich identifizieren? <input type="checkbox"/> stetig/kontinuierlich <input type="checkbox"/> gewissenhaft / genau <input type="checkbox"/> initiativ <input type="checkbox"/> dominant
Haben Sie Interesse an Weiterbildung? -während der Arbeitszeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein -außerhalb der Arbeitszeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges

Wie sind Sie auf unsere Firma aufmerksam geworden?
Was bewegt Sie, sich bei uns zu bewerben?
Warum sind Sie genau die richtige Person für diese Stelle?
Haben Sie schon einmal eine unserer Filialen besucht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
Waren Sie schon einmal in unserer Firma beschäftigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wann und wo?
Wie lange wäre Ihr Anfahrtsweg? In Kilometer: In Minuten:
Mit welchem Verkehrsmittel würden Sie zur Arbeitsstelle kommen?
Datum: Unterschrift:

Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet und gespeichert, soweit und solange dies zur Erfüllung der dem Arbeitgeber obliegenden Aufgaben erforderlich ist. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 c) DS-GVO (i.V.m. § 55 Abs. 3 SGB XI).

Bitte senden Sie diesen Fragebogen ausgefüllt an: office@zaglerbrot.at