

## Personalbogen (gewerblich)

Name:	Vorname:	<b>INTERNA:</b>
Geburtsname:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
Straße:		
(PLZ) Wohnort:		
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		
Geb. am:	in*:	
Staatsangehörigkeit:	Religion*:	
Familienstand: ld <input type="checkbox"/> vh <input type="checkbox"/> vw <input type="checkbox"/> gs <input type="checkbox"/>	Steuerklasse:	
Zahl der Kinder:	Krankenkasse:	

Für welche Tätigkeit bewerben Sie sich :	_____
Ab wann möchten Sie arbeiten?	ab sofort <input type="checkbox"/> ab <input type="checkbox"/> : _____
Wie lange möchten Sie arbeiten?	unbefristet <input type="checkbox"/> nur bis <input type="checkbox"/> Grund <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie Ganztagsarbeit?	ja <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie Schichtarbeit?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht <input type="checkbox"/> auch We <input type="checkbox"/>

Ausbildung (nur ausfüllen wenn kein Lebenslauf vorliegt)	
Schulbildung:	Abschluss:
Berufsausbildung:	Abschluss und Note:
Studienabschluss:	Abschluss und Note:
z. Zt. Studium als:	Im _____ Semester

Berufliche Tätigkeit			
von – bis	Firma/Ort	Tätigkeit	
-			
-			
-			
Haben Sie schon bei Zeitarbeitsunternehmen gearbeitet?		Nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Von:	bis:	Firma:	Einsatzfirma:
Von:	bis:	Firma:	Einsatzfirma:
Von:	bis:	Firma:	Einsatzfirma:

Fachliche Fähigkeiten und Kenntnisse

Wenn ja, bitte ankreuzen und eintragen: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = Grundkenntnisse, kein Eintrag = keine Kenntnisse

**01** Schweißen

Alu-Schweißen

Elektroschweißen

Autogenschweißen

Plasmaschweißen

Gas-Schweißen

WIG-Schweißen

Punktschweißen

MAG-Schweißen

MIG-Schweißen

Verdeckt Schweißen

Spiegelschweißen

Fallnähte

Überkopfnähte

Stehnähte

Quernähte

Rohre

Bleche

Brennen

Schneiden

Blechscheren

**02** Metallbe- und Verarbeitung

Konv. Drehen

CNC Drehen

Konv. Fräsen

CNC Fräsen

Programmieren CNC

Programmieren NC

CNC-Steuerungstyp

\_\_\_\_\_

Justieren von Maschinen

Einlegen

Einrichten

Spitzenbank

Karussellbank

Kopfbank

Revolverbank

Radialbohrer

Rundscheifen

Planscheifen

Blechbiegemaschine

Abkantbank

**03** Löten / Bestücken

Bestücken von Platinen

SMD Bestückung

Prüfen von Platinen

Vormontage

Prüffeld

Sichtkontrolle

Hartlöten

Maschinelles Löten

Weichlöten

SMD-Löten

**04** Heizung, Sanitär

Heizungsmontage

Lüftungsbau

Gas-Wasser-Installation

Heizungsbau

Heizungskesselbau

Ölfeuerungen

Abwasserleitungen

Gussrohre

Kupferrohre verlegen

Kältetechnik

Klimatechnik

Sanitärinstallation

**05** Fliesen-, Paletten- u. Mosaikverl.

Dünnbettverlegung

Mittelbettverlegung

Dickbettverlegung

Silikonverfugen

Untergrundbehandlung

Estrichverlegung

Natursteinverlegung

Epoxidverfugen

**06** Malerarbeiten

Schleifen / Streichen

Lasurtechniken

Tapezieren Raufaser

Tapezieren Glasfaser

Tapezieren Mustertapete

Spachtelarbeiten

Innenputz

Außenputz

Maschinenputz

Vollwärmeschutz

Trockenbau

Sand- / Dampfstrahlen

Sprenglerarbeiten

**07** Lackierarbeiten

Handlackieren

Spritzlackieren

Industrie-Lackierung

Kfz-Lackierung

AirLess-Lackieren

Pulverbeschichten

**08** Zimmerarbeiten

Tischlerei

Möbeltischlerei

Bautischlerei

Akustik

Innenausbau

Fensterbau

Türenbau

Messebau

Maschinenbedienung

Oberflächenbehandlung

Treppenbau

Restauration

Kreissäge

Bandsäge

**09** Elektro

Elektroinstallationen

Schaltschrankbau

Schaltschrankverdrah.

Fernmeldeanlagen

Richtfunk

Windkraftanlagen

Brandmeldeanlagen

Alarmanlagen

Weißer Ware

Kundendienst

Solaranlage

SPS/ BUS System

Elektronik

Sprechstellenbau

Reko Altbau

Mess- & Regeltechnik

Elektromaschinenbau

Starkstrom

Schwachstrom

**10** Zeichnungen

Konstrukt. Zeichnungen

Detailzeichnungen

Rohrleitungspläne

Installationspläne

Montagepläne

Schaltpläne

Stromlaufpläne

Baupläne

CAD-Kenntnisse

**11** Schlosser

Stahlbau

Treppen / Geländer

Zäune / Tore etc.

Rohrarbeiten Vorrichten

Maschinenbau

Landmaschinen

Baumaschinen

Blecharbeiten

Aluminium

Kunstschlosser

**12** Sonstige Kenntnisse

Polsterarbeiten

Gießereiarbeiten

Kieswerk

Reifenmontage

Auswuchten von Reifen

Gebäudereinigung

**13** Allgemein

Bereitschaft zur Montage

Schwindelfrei

Selbstständiges arbeiten

Montageerfahrung

Sind Sie im Besitz eines gültigen Schweißerpasses?                      Nein                       Ja  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Wehr- / Zivildienst geleistet?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Beziehen Sie eine Rente?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welche _____
Haben Sie eine Einschränkung, z. B. Heben von Lasten bis zu 20 Kg o. ä. ? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Läuft ein Antrag auf Schwerbehinderung? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> wegen _____
Haben Sie eine Rente oder Kur beantragt? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welche _____
Besteht eine nicht ausgeheilte Krankheit ? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welche _____
Bestehen Allergien ? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welche _____
Besteht eine Schwangerschaft? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Tag der Niederkunft _____
Besitzen Sie ein Gesundheitszeugnis                      ?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum _____
Sind Sie vorbestraft ? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welches Delikt _____
Sind Lohnpfändungen anhängig? *	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> in welcher Höhe _____

Für arbeitslose Bewerber (bitte unbedingt angeben)

Ich bin arbeitslos seit: \_\_\_\_\_ (Bitte genaues Datum angeben)

<input type="checkbox"/> Seit 1 – 12 Monate	<input type="checkbox"/> noch beschäftigt bei Zeitarbeitsfirma
<input type="checkbox"/> Länger als 12 Monate	<input type="checkbox"/> noch beschäftigt bei einer anderen Firma
<input type="checkbox"/> noch nie beschäftigt ( Student/ Berufsanfänger)	<input type="checkbox"/> noch nie beschäftigt in Deutschland

Sprachkenntnisse

Englisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Spanisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Italienisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Französisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Russisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Polnisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Türkisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>
Ungarisch <input type="checkbox"/>	Wort <input type="checkbox"/>	Schrift <input type="checkbox"/>

PC-Kenntnisse

Word                       Excel                       Internet                       Outlook

Sind Sie im Besitz eines Führerscheins?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Klassen:	PKW bis 3,5 t <input type="checkbox"/>	PKW bis 7,5 t <input type="checkbox"/>
	LKW über 7,5 t <input type="checkbox"/>	Motorrad <input type="checkbox"/>
	Roller <input type="checkbox"/>	Mofa <input type="checkbox"/>
Steht Ihnen ein Fahrzeug zur uneingeschränkten Benutzung zur Verfügung?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Sind Sie im Besitz eines Personenbeförderungsschein?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Ausstellungsdatum:	Gültig bis:	
Sind Sie im Besitz eines Staplerschein?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> welchen _____

Haben Sie einen Erste-Hilfe-Kurs belegt?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> wann _____
Wurde bei Ihnen eine arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung durchgeführt?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> wann _____ Wenn ja welche _____
Verfügen Sie über div. Arbeitssicherheitsausbildungen?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Ausstellungsdatum: _____	Gültig bis: _____	Welche: _____
Sind Sie im Besitz eines Gesundheitspasses?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Ausstellungsdatum: _____		

Was hat Sie veranlasst bei der Personalservice Günther GmbH zu bewerben?	
<input type="checkbox"/> SIS	<input type="checkbox"/> Stellenanzeige (welche Zeitung _____)
<input type="checkbox"/> Anschreiben Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> Internet (welche Seite _____)
<input type="checkbox"/> Presseartikel	<input type="checkbox"/> Homepage
<input type="checkbox"/> Empfehlung	

Bemerkungen in eigener Sache:
-------------------------------

Gehaltsvorstellung	Netto: _____	Brutto: _____
--------------------	--------------	---------------

\* - Freiwillige Angaben

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die Firma Personalservice Günther GmbH meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Personalvermittlung/Arbeitnehmerüberlassung EDV-mäßig erfassen, speichern und verarbeiten darf, ich bin mir bewusst, dass dieser Fragebogen - im Falle einer Beschäftigung – Bestandteil des Arbeitsvertrages sein wird und falsche Angaben die fristlose Kündigung nach sich ziehen können.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ferner mein Einverständnis, dass die Firma Personalservice Günther GmbH bei Bedarf Auskünfte zu meiner Person bei meinen früheren Arbeitgebern einholen kann.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber: \_\_\_\_\_ Unterschrift Personalberater/in: \_\_\_\_\_