

# Bewerbungsformular

Bitte einsenden an:  
Kepler Universitätsklinikum GmbH  
Abteilung Personal und Organisation  
Neuromed Campus  
4020 Linz Wagner-Jauregg-Weg 15  
AUSTRIA

Bitte diesen Bewerbungsbogen vollständig und gut leserlich ausfüllen.

Der Bewerbungsbogen ersetzt nicht eine aussagekräftige Bewerbungsunterlage, sondern ist dieser beizulegen.  
Bei Bedarf können Ergänzungsblätter beigelegt werden.  
Wenn möglich, nutzen Sie bitte die online-Bewerbungsmöglichkeit auf unserer Homepage bzw. ersuchen wir um elektronische Übermittlung Ihrer Bewerbung an: [Bewerbung.NMC@kepleruniklinikum.at](mailto:Bewerbung.NMC@kepleruniklinikum.at)

Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf unserer Homepage <https://jobs.kepleruniklinikum.at/>

## Bewerbung als

(Job-ID)

## Angaben zur Person

Familiennamen: \_\_\_\_\_

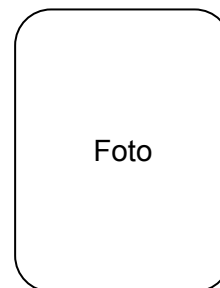
Vorname: \_\_\_\_\_

Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Männlich  Weiblich

Geburtsdatum: Tag \_\_ Monat \_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_



## Adresse und Erreichbarkeit

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Daten zur Beschäftigung

Möglicher Arbeitsbeginn: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß:  Vollzeit  Teilzeit mit mind. \_\_\_\_\_ und max. \_\_\_\_\_ Wochenstunden

Wochenenddienste:  ja  nein

Nachtdienste:  ja  nein

## Weitere persönliche Daten

Präsenzdienst  Zivildienst abgeleistet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

befreit/untauglich

Familienstand:

ledig  verheiratet  Lebensgemeinschaft  geschieden  verwitwet

Kinder: Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:  nein  ja, welche \_\_\_\_\_  
 Minderung der Erwerbsfähigkeit:  nein  ja, welche \_\_\_\_\_  
 Gerichtliche Vorstrafen:  nein  ja, welche \_\_\_\_\_  
 Anhängige Strafverfahren:  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

**Schul-/Ausbildung mit Abschluss und weitere sonstige Ausbildungen**

Pflichtschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Berufsschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_ Lehrabschlussprüfung: \_\_\_\_\_

Handels-/Fachschole \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss am: \_\_\_\_\_

Höhere Schule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Matura am: \_\_\_\_\_

Universität \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss am: \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_ Akadem. Grad: \_\_\_\_\_

Fachhochschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss am: \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_ Akadem. Grad: \_\_\_\_\_

Postgrad. Ausb. \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss am: \_\_\_\_\_

Nostrifizierung/Berufszulassung \_\_\_\_\_

**Sonstige Aus- und Fortbildungen und abgeschlossene Ausbildungen**

\_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

## EDV Kenntnisse

MS Office  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse  
SAP Modul/-e  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse  
KH-Software  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse  
Sonstige \_\_\_\_\_  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse

## Sprachkenntnisse

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Deutsch:  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse

Sonstige Sprachen:  keine  Grundkenntnisse  fortgeschrittene Kenntnisse

## Führerschein der Gruppen

A  B  C  D  F

## Beruflicher Werdegang

Dienstgeber/-in: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Dienstgeber/-in: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Dienstgeber/-in: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Dienstgeber/-in: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Derzeit beschäftigt bei: \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Beilagen (bitte in Kopie):

\_\_\_ Abschlusszeugnisse

\_\_\_ Arbeitszeugnisse

\_\_\_ Nachweis/e über die EU-Berufszulassung

\_\_\_ Arbeits-/Aufenthaltstitel

\_\_\_ Nostrifizierung

\_\_\_ Weiterbildungsnachweise

\_\_\_ Präsenz-/Zivildienst-/Untauglichkeitsbestätigung

\_\_\_ Bescheid über die Minderung der Erwerbsfähigkeit

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mir ist bekannt, dass - im Falle einer Aufnahme - bei wesentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Ich erkläre mich ausdrücklich mit der automationsunterstützten Verarbeitung meiner Daten - unter Wahrung des Datenschutzes - einverstanden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass nur jene Ausbildungen, Qualifikationen und Kenntnisse im Auswahlverfahren berücksichtigt werden, welche ich durch entsprechende Nachweise und/oder Dokumente belegt habe.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass nur ein vollständig ausgefülltes Bewerbungsformular bzw. vollständige Bewerbungsunterlagen in das Auswahlverfahren miteinbezogen werden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_