

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

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

Bewerbung als

(Job-ID)

Angaben zur Person

Familiennamen: _____

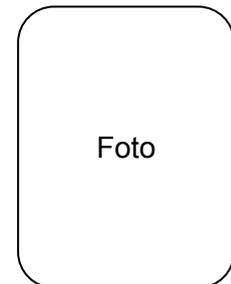
Vorname: _____

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 _____

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 _____

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 _____