

PERSÖNLICHES			
Name, Vorname			
Anschrift			
PLZ / Wohnort			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit		Wenn Nicht-EU	<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> Duldung
Telefon		E-Mail	
SCHUL- und BERUFSAUSBILDUNG			
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> keiner		
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> beendet <input type="checkbox"/> abgebrochen <input type="checkbox"/> ohne		
Berufsabschluss	Ausbildung als		
	Studium Abschluss als		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Muttersprache		
ARBEITSTHEMEN			
Bereitschaft zur Schichtarbeit	<input type="checkbox"/> nur Tagschicht <input type="checkbox"/> 2 Schicht (Früh/Spät) <input type="checkbox"/> 3-Schicht (Früh/Spät/Nacht)		
Ab wann können Sie bei uns anfangen?	_____ (TT.MM.JJJJ)		
Staplerschein vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
LETZTE 3 TÄTIGKEITEN			
1	Zeitraum der Tätigkeit von	bis	bei Firma
	Tätigkeit:		
2	Zeitraum der Tätigkeit von	bis	bei Firma
	Tätigkeit:		
3	Zeitraum der Tätigkeit von	bis	bei Firma
	Tätigkeit:		
BESONDERHEITEN			