

# Einstellungsbogen

für die Aufnahme als Lehrling

Lichtbild

bei der Johannes Kepler Universität als

.....

(Eingangsstempel Personalmanagement)

1	<b>Familienname:</b> (allenfalls früherer Familiennamen):  <b>Vorname(n):</b>  <b>Geschlecht:</b>  <b>Sozialversicherungsnummer:</b>	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
2	<b>Geboren am:</b>  <b>in:</b> (auch Land)																					
3	<b>Wohnadresse:</b> (Postleitzahl, Ort, Bezirk, Straße, Hausnummer, Telefon-Nr.)																					
4	<b>Name der Eltern:</b>  <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Vater:</div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Mutter:</div>																					
5	<b>Adresse und Tel.-Nr. der Eltern:</b>  <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Vater:</div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Mutter:</div>																					
6	<b>Gesetzliche Vertreter:</b>  <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Vater: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">Mutter: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></div>																					
7	<b>Staatsbürgerschaft:</b> <b>Weitere Staatsbürgerschaft(en):</b>																					
8	<b>Familienstand:</b> (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)																					

9	<b>IBAN:</b> <b>BIC:</b>				
10	<b>Letzter Schulbesuch:</b> <b>Abgangsklasse:</b> <b>pos./neg. Abschluss:</b>				
11	<b>Fremdsprache und Umfang der Kenntnisse:</b> (bewertet nach: perfekt in Wort und Schrift - gut - zur Verständigung ausreichend - Schulkenntnisse)  <b>Sonstige Kenntnisse:</b>				
12	<b>Berufstätigkeiten:</b>				
	Dienstgeber samt Anschrift	Art der Beschäftigung	Ausmaß	von	bis
13	<b>Begünstigte Person gemäß Behinderteneinstellungsgesetz und Angabe des Prozentsatzes:</b>  <b>Bescheiddaten:</b> (Behörde, Zahl, Datum)				
14	<b>Besteht derzeit ein (ungekündigtes oder gekündigtes) Dienstverhältnis?</b>  <b>Wenn gekündigt:</b> Dienstgeber samt Anschrift:				
15	<b>Anmerkungen</b> (allenfalls auch für die Fortsetzungen zu den Spalten 1-14)				

Die wahrheitsgetreue Beantwortung obiger Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben dienstrechtlich und strafrechtlich verfolgt werden können.

....., am ..... 20.....

.....

Unterschrift