

Drehscheibe für die professionelle Koordination von Pflege, Haushalt und Familie

Bewerbungsfragebogen

Persönliche Angaben:

| | | | |
|--|------------|-----------------------------|--------------------|
| Vorname und Familienname | | Titel | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Staatangehörigkeit |
| Personalausweisnummer | Geschlecht | Österr. Versicherungsnummer | |
| Kontaktadresse | | | |
| Kontaktperson im Notfall + Tel. Nummer | | | |
| Familienstand | Handy | Festnetz | |
| e-mail | | | |
| Kinder (Alter der Kinder) | | | |
| Gesundheitszustand | | Rauchen Sie? Wie viel? | |
| Führerschein (ja/nein) | Fahrpraxis | Fahrt auch im Ausland? | |
| Kontonummer/Bank, Währung | | | |
| Name der Krankenversicherungsanstalt | | | |
| Verfügbarkeit ab wann | | | |
| Bis wann wollen Sie im Ausland bleiben | | | |

Drehscheibe für die professionelle Koordination von Pflege, Haushalt und Familie

Sprachkenntnisse:

| Sprache | Wie gut (Schulnote) | |
|---------|---------------------|--|
| | | 1= Grundkenntnisse |
| | | 2= fortgeschritten |
| | | 3= gute Deutschkenntnisse (Wort) |
| | | 4= sehr gute Deutschkenntnisse (Wort und Schrift) |

Ausbildung:

| | Institution | Bereich/ Fachrichtung | von- bis | Abschlussform |
|----------------------|-------------|--------------------------|----------|---------------|
| Mittelschulbildung | | | | |
| Hochschulbildung | | | | |
| Kurse und Schulungen | | | | |
| Fortbildung | | | | |

Praxis in Pflegebereich + allgemein:

Drehscheibe für die professionelle Koordination von Pflege, Haushalt und Familie

Sonstige Angaben:

| | | |
|--|------------------|-------------|
| Gewerbeschein (ja/nein) | Tätigkeit | |
| Allergien/Erkrankungen (kreuzen Sie an) | | |
| • Pollenallergie | JA | NEIN |
| • Stauballergie | JA | NEIN |
| • Tierallergie | JA | NEIN |
| • Psychische Erkrankungen | JA | NEIN |
| Andere Erkrankungen: | | |

Zusätzliche Fragen: