



PersD-PersO/E-2

Amt der Oö. Landesregierung

Abteilung Personal-Objektivierung
Bahnhofplatz 1
4021 Linz

Eingangsstempel

Aktuelles
Passfoto

Zutreffendes ankreuzen!




Achtung: Mit * gekennzeichneten Felder **müssen** ausgefüllt werden!

* Bewerbung für den/die Lehrberuf(e)	
* Bewerbung in	<input type="checkbox"/> ganz Oberösterreich <input type="checkbox"/> Bezirk(en) _____ <input type="checkbox"/> Dienststelle(n) _____

Angaben zur Person

* Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich
* Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
* Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____	
Name(n) der Eltern	– Vater	Vorname _____ Familienname _____
	– Mutter	Vorname _____ Familienname _____
	<input type="checkbox"/> Halbweise <input type="checkbox"/> Vollweise	
* Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere(r) Erziehungsberechtigte(r) _____	
* Adresse und Kontakte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____ Festnetznummer _____ Mobiltelefon _____ E-Mail _____	
* Staatsbürgerschaft		
Besondere Interessensgebiete	_____ _____ _____	




Schulbildung (zeitlich geordnet)

 von / bis	 Bezeichnung der Schule	Ort	 Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten (z.B. handwerkliches Geschick, . . .)


Fremdsprache(n)	_____
Sonstige	_____

Sonstige Tätigkeit(en) (zeitlich geordnet) (z.B. Ferialarbeit, Schnuppertage, abgebrochene Lehre)

 von / bis	 Firma / Branche	Ort	 Tätigkeit als

Derzeitige Tätigkeit(en) (z.B. Schüler/in, Kurs- teilnehmer/in)	als _____ bei _____ seit _____ evtl. bis _____ verfügbar ab _____
Beim Arbeitsmarktservice gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____

Sonstiges

 Soziale Umstände	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
* Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Behinder- tenpass bzw. Nachweis beilegen!)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Ausmaß der Behinderung in % _____ <input type="checkbox"/> erhöhte Familienbeihilfe <input type="checkbox"/> Behindertenpass <input type="checkbox"/> Behindertenbescheid
* Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
* Gegen mich ist ein Strafver- fahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt _____ <input type="checkbox"/> nein

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Lehrverhältnisses zu erwarten ist.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

HINWEISE:

- Bei eventuellen **Rückfragen** stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Abteilung Personal-Objektivierung für telefonische Auskünfte gerne zur Verfügung (Sekretariat: Tel. +43 732/7720-18718, Fax +43 732/7720-211768, E-Mail: karriere@ooe.gv.at).
- Informationen zu den aktuellen Stellenausschreibungen finden Sie im Internet unter folgender Adresse:
karriere.land-oberoesterreich.gv.at

Ort, Datum

Vor- und Familienname
(Unterschrift)