

Personalfragebogen

(vertraulich)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Strasse: _____

PLZ Wohnort: () _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Mobiltelefon: _____

Familienstand: _____ Lohnsteuerklasse: _____

Anzahl der Kinder: _____ Alter des jüngsten Kindes: _____

Krankenkasse: _____ Religion: _____

Aufenthaltserlaubnis: _____ Arbeitserlaubnis: _____ Pass: _____

Wissen Sie genau was Zeitarbeit ist?ja []nein []

Waren Sie bereits früher bei teMp beschäftigt?ja []nein []

Sind Sie zur Zeit Schüler oder Student?ja []nein []

Besitzen Sie einen Führerschein:ja []nein []

Klasse A: [] Klasse CE: [] Klasse B: [] Klasse D: []

Steht Ihnen ein Auto/Fahrzeug zur Verfügung: nein [] ja [] aml. KZ: _____

Erlerner Beruf: _____ Mit Abschluss? Ja _____ Nein _____

Sonstige Fachprüfungen: _____

Andere berufliche Fähigkeiten: _____

Zuletzt ausgeübter Beruf: _____

Letzter Verdienst: _____ brutto / netto / Std. / Monat

Schulausbildung: _____

Ab wann können Sie bei uns arbeiten? _____ bis _____

Möchten Sie auch im Schichtbetrieb arbeiten?

nein [] 2-Schicht [] 3-Schicht [] 4-Schicht []

In welchem Beruf möchten Sie bei uns arbeiten? _____

Bitte wenden . . .

Beruflicher Werdegang: (Ihre letzten vier Arbeitgeber):

Letzter Arbeitgeber	beschäftigt als	von	bis	Kündigungsgrund

Nur auszufüllen, wenn Sie schon einmal bei einem Unternehmen der Zeitarbeit beschäftigt waren, bitte geben Sie **alle** Firmen an, in denen Sie eingesetzt waren:

Entleiher	beschäftigt als	von	bis	Kündigungsgrund

Sind Sie erwerbsbeschränkt oder schwerbehindert? ja [] nein []

Erwerbsbeschränkung in Prozenten? _____ %

Waren Sie innerhalb der letzten 3 Monate krank? ja [] nein []

Leiden Sie an Allergien? ja [] nein []

Leiden Sie an ansteckenden Krankheiten:..... ja [] nein []

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen:..... ja [] nein []

Sind Sie höhentauglich?..... ja [] nein []

Hatten Sie Arbeitsmedizinische Untersuchungen? ja [] nein []

Sind Sie im Besitz eines Vermittlungsgutscheins des Arbeitsamtes?... ja [] nein []

Sein Sie vorbestraft? Grund: ja [] nein []

Liegen Lohnpfändungen vor oder sind Lohnabtretungen in Schweben? ja []nein []

Schuhgröße: _____ vorhanden [] Kleidergröße: _____ vorhanden []

Aufgrund welcher Info bewerben Sie sich bei uns? _____

Einwilligung zur Speicherung von Bewerberdaten gem. DSGVO

Hiermit erkläre ich, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich mit der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Firma teMp personal gmbh im Rahmen der Zweckbestimmung einverstanden bin. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich einer Speicherung meiner Daten über die Sechs-Monats-Frist hinaus (bei Aufrechterhaltung meiner Bewerbung) zustimme. Ich bin mir darüber bewusst, dass falsche Angaben zur fristlosen Aufhebung des Arbeitsvertrages führen können.

Widerruf der Einwilligung

Werden Daten auf der Grundlage einer Einwilligung des Betroffenen verarbeitet, kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung bleibt davon unberührt.

Ort

Datum

Unterschrift

Bewerbungsgespräch durchgeführt: