pflegeverband LIEZEN

Fronleichnamsweg 4, 8940 Liezen ☏: 03612 21260
E-mail: bewerbungen@pflegeverband-liezen.at

BEWERBUNGSBOGEN

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mail: _____

Ich bewerbe mich um eine Anstellung als: _____

(DiplomkrankenpflegerIn, Pflegeassistenz, Pflegehilfsdienst, Koch/Köchin, Küchenhilfe, Reinigungsdienst, Bürokraft etc.)

für:
- ☐ Seniorenhoamat Lassing
- ☐ Gesundheitszentrum Pflegeheim Irdning
- ☐ Bezirksaltenpflegeheim Schladming
- ☐ Bezirksaltenpflegeheim Trieben
- ☐ Generationenhaus Altaussee
- ☐ Seniorenzentrum Gröbming
- ☐ Pflegeheim Öblarn
- ☐ Geschäftsstelle des Pflegeverbandes Liezen

Foto einkleben

Beschäftigungsausmaß:
- ☐ vollbeschäftigt
- ☐ teilbeschäftigt mit _____ Wochenstunden

1. Personenbezogene Daten

1.1 BewerberIn

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Präsenzdienst: _____ Zivildienst: _____

1.2 Kinder

Anzahl / Jahrgänge: _____

2. Ausbildung

2.1 Schulbildung

2.1.1 Pflichtschulen
(Volkschule, Hauptschule, Polytechnischer Lehrgang, Realschule etc.)

von – bis (Jahre)	Schule/Ort

2.1.2 Berufsbildende mittlere Schulen
(ohne Maturaabschluss - Hauswirtschaftsschule, Handelsschule etc.)

von – bis (Jahre)	Schule/Ort

2.1.3 Berufsbildende, Allgemeinbildende höhere Schulen
(mit Maturaabschluss)

von – bis (Jahre)	Schule/Ort
Reifeprüfung am:	

2.2 Fachausbildung

(z.B. Pflegeassistenz, Altenfachbetreuer, Krankenpflegediplom, Lehrabschlussprüfung etc.)

Art der Ausbildung	Abschlussdatum

2.3 Sonstige Fortbildungen
(Führerschein, Kurse, Seminare)

Art der Fortbildung	Abschlussdatum

3. Praktische Erfahrungen
(Ferialpraktika, ausbildungsbezogene Praktika, frühere Dienstgeber etc.)

Dauer		Dienstgeber	Art der Beschäftigung
von	bis	Name und Anschrift	

4. Gesundheitliche Einschränkungen:

5. Gerichtliche Vorstrafen: ☐ ja ☐ nein

Anzahl der Beilagen (Kopien): _____ (gesamt)

⇩

☐ Abschlusszeugnis Berufsbildende mittlere Schule

☐ Abschlusszeugnis Allgemeinbildende / Berufsbildende Höhere Schule

☐ Abschlusszeugnisse der Fachausbildung:

_____

☐ Kursbestätigungen:

_____

_____

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Turnusdienstes auch Wochenend-, Sonn- und Feiertagsdienste zu leisten sind.

Ich bin mit der Absolvierung eines Schnuppertages einverstanden. In diesem Zusammenhang verpflichte ich mich zur Verschwiegenheit über alle Umstände, die mir dabei in der betreffenden Dienststelle bekannt geworden sind. Diese Verschwiegenheitspflicht ist zeitlich unbegrenzt, endet also insbesondere **n i c h t** mit dem Ende des Schnuppertages.

Ich bestätige im Hinblick auf die Erfordernisse der Datenschutzgrundverordnung, dass meine Bewerbung innerhalb der Einrichtungen des Pflegeverbandes Liezen weitergegeben und bis …… (maximal 3 Jahre) in Evidenz genommen werden darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Zusammenhang mit meiner Bewerbung und etwaiger Vorstellungsgespräche keinen Anspruch auf Kostenersatz (Kopien, Fahrtkosten, Verpflegung, Nächtigung, Führungszeugnis etc.) durch den Pflegeverband Liezen habe.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ihre Angaben werden entsprechend der DSGVO vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Widerruf und Übertragung der Daten.
Die Daten bleiben über einen Zeitraum von maximal der oben angegebenen Evidenzfrist gespeichert bzw. archiviert und werden anschließend gelöscht und vernichtet.