

Personalbogen

12 -

Name		Vorname		AV			
Straße/Nr.		PLZ	Wohnort	AB			
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand	Geburtsjahr/e Kind/er	Befristung			
Telefon-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail		6Wo.			
Ausweis-/Pass-Nr.	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsurlaubnis		6Mo.			
Fahrerlaubnis seit		KLASSEN		Stapler-schein			
<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> DE		
Rechts-angelegenheiten	Verkehrszentralregister	polizeiliches Führungszeugnis	Mobilität	<input type="checkbox"/> Kraft-rad	<input type="checkbox"/> ÖPNV		
Sind Sie Berufskraftfahrer		zuletzt ausgeübt		Personenverkehr	<input type="checkbox"/> nah	<input type="checkbox"/> >7,5 t	
Zeitraum		bisher gefahren:		Güterverkehr	<input type="checkbox"/> fern	<input type="checkbox"/> <7,5 t	
Erfahrungen mit	<input type="checkbox"/> Sattelzug	<input type="checkbox"/> Anhänger / WB	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Lager/Flurförderer	Gefahrguttransporte (ADR)		
	<input type="checkbox"/> Tank	<input type="checkbox"/> Kipper	<input type="checkbox"/> Ladekran	<input type="checkbox"/> Baumaschinen	<input type="checkbox"/> inkl. Tank	<input type="checkbox"/> inkl. Radioaktiv-St.	<input type="checkbox"/> inkl. Sprengstoff
Physische Merkmale		Arbeitsmed. Untersuchung:					
Körpergröße	Gewicht	Raucher <input type="radio"/>	Nichtraucher <input type="radio"/>				
Gesundheitliche Beeinträchtigungen							
keine <input type="radio"/> z.B. Bandscheibenschäden, Gelenkbeschwerden, Herz-/Kreislaufbeschwerden, Diabetes Mellitus, Alkoholabhängigkeit							
Beruf/Qualifikation			Berufserfahrung				
arbeitssuchend gemeldet seit		zuletzt beschäftigt bei		Zeitraum			
Vermittlungsgutschein		Betrag	gültig bis				
<input type="checkbox"/> NEIN = Selbstzahler		<input type="checkbox"/> JA					
Nebentätigkeit		Ich übe folgende Nebentätigkeit aus:			Zeitraum:		
<input type="checkbox"/> keine							
Förderung		Förderart					
<input type="checkbox"/> entfällt							
Vermittlungswunsch (Art der Tätigkeit)				Branche			
Region		Arbeitszeit		Gehalt			
<input type="checkbox"/> Bln.Br. <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> EU		<input type="checkbox"/> flexibel					
Wohnortwechsel möglich		sonstige Angaben:					
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN							
Kontaktaufnahme zur PAV Mairinger durch							
<input type="checkbox"/> Empfehlung von		<input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit Jobcenter		<input type="checkbox"/> Stellenzeige in		<input type="checkbox"/> Internet	
						<input type="checkbox"/> www.pav-mairinger.de	
						<input type="checkbox"/> sonstiges	
Für die Richtigkeit der Personaldaten							
Berlin, den _____							
Unterschrift							