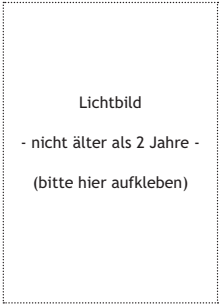


(Eingangsstempel der Personalabteilung)



**LAND
SALZBURG**

Amt der
Salzburger Landesregierung
Personalabteilung
Postfach 527
5010 Salzburg



Geschäftszahl: _____
(bei Stellenausschreibungen unbedingt anführen)

Ansuchen um Aufnahme in den Landesdienst

als _____
(Verwendungsbezeichnung lt. Stellenausschreibung)

Um aufwendige Rückfragen zu vermeiden, wird gebeten, das
Formular vollständig und genau auszufüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familiennamen		Vorname(n)	
Geboren am / in / Land		Akademischer Grad	
Frühere(r) Name(n)			
Staatsbürgerschaft		allf. Sozialversicherungsnummer	
Derzeitige Wohnungsanschrift der Bewerberin/des Bewerbers			
Unter welcher(en) Telefonnummer(n) sind Sie erreichbar:		Mail-Adresse:	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft (EP) _____ <input type="checkbox"/> aufgelöste EP seit: _____ <input type="checkbox"/> Auflösung der EP durch Tod seit: _____			

Muttersprache			
Fremdsprachen und Umfang der Kenntnisse			
Deutsch (wenn nicht Muttersprache)	Englisch		
<input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift		
<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut		
<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend	<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend		
<hr/> <input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift	<hr/> <input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift		
<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut		
<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend	<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend		
Erlernter Beruf			
Derzeit ausgeübter Beruf			
Schul- bzw Berufsausbildung/en (bitte auch das Datum des Abschlusses der jeweiligen Ausbildung angeben)			
<input type="checkbox"/> Lehrabschluss Lehrberuf:	<input type="checkbox"/> Fachhochschule für:		
_____ _____	_____ _____		
<input type="checkbox"/> Handelsschule	<input type="checkbox"/> Universitätsstudium:		
<input type="checkbox"/> Handelsakademie	_____ _____		
<input type="checkbox"/> Höhere Schule	<input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung/en:		
<input type="checkbox"/> Höhere Technische Lehranstalt Fachrichtung	_____ _____ _____		
<input type="checkbox"/> Lehrgänge/Colleges:	_____ _____ _____		
Sonstige Kenntnisse und Fertigkeiten, einschl. Ehrenamtlicher Tätigkeiten (zB Rotes Kreuz, Freiwillige Feuerwehr, ...)			
Befinden Sie sich derzeit in einer (weiteren) Ausbildung (zB: Studium, Lehrgang, ...)			
Führerschein (Fahrzeugklassen zB A, B...)			
Gehaltsvorstellungen:			
Üben Sie eine oder mehrere nebenberufliche Erwerbstätigkeit(en) aus?			
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja	Auftraggeber/in/Dienstgeber/in:	zeitliches Ausmaß:	Art der Tätigkeit:
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Liegen derzeit Lohn- und Gehaltspfändungen vor?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wieviele und in welchem ungefähren finanziellen Ausmaß? Anzahl:			
_____		Gesamtforderungen in Euro:	
_____		_____	

