



Personalfragebogen

(Ort, Datum)

(in **BLOCKSCHRIFT** auszufüllen)

Familienname:*		Vorname:	
Geburtsdatum:*		SV-Nr.:	
Straße:*			
PLZ, Ort:*			
Staatsbürgerschaft:*		E-Mail:	
Handy-Nummer:*		PKW:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bewerbung als: *		Zeugnis referencja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erlerner Beruf:*		Zeugnis referencja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
IBAN:*			

Bau

	Erfahrung in Monaten	JA	NEIN
Altbausanierung	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisenfelchen / -biegen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan lesen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peri-Schalung	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doka-Schalung	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handputz / 3 Lagen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betonieren (Beton abziehen, zu reiben)	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mauern	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefbau	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollwärmeschutz	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschkenntnisse	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elektro

	Erfahrung in Monaten	JA	NEIN
Gebäudeinstallation	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industrieinstallation	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan lesen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebselektriker	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkabelung Maschinen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaltschrankbau	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betonieren (Beton abziehen, zu reiben)	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Metall

	Erfahrung in Monaten	JA	NEIN
Schlosser Montage	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlosser Werkstatt	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan lesen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinenschlosser	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAG / MIG Schweißen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektro Schweißen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autogen Schweißen	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GWH Installateur	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lüftungspengler	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blechscharer	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fassadenmonteur	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Holz / Sonstige

	Erfahrung in Monaten	JA	NEIN
Tischler Werkstatt	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tischler Montage	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundzimmerer	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maler u. Anstreicher	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trockenbauer	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pers. Anmerkung:

*DSGVO:

Unterschrift: _____

Ich versichere, dass die angeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Aufwendungen für das Gespräch nicht durch die Firma Deltaflex Egger GmbH übernommen werden. Sollten für interne und/oder externe Zwecke Daten dieses Personalfragebogens EDV unterstützt übermittelt und/oder verarbeitet werden, gebe ich gemäß § 18 (1) DSG dazu meine Zustimmung. Ich bin bereit mich auf Wunsch einer ärztlichen (Vorsorge)-Untersuchung zu unterziehen. Ausdrücklich gestatte ich Deltaflex Egger GmbH die Übermittlung meiner Lohnzettel an mich per E-Mail. „Ich willige gemäß Art 6 DSGVO ein, dass die im Rahmen dieses Fragebogens erhobenen Daten zum Zweck der Arbeitskräfteüberlassung und Arbeitsvermittlung (insbesondere Bewerbungsvorschläge an Firmen) automationsgestützt verarbeitet und übermittelt werden. Ich bestätige, alle Angaben auf diesem Fragebogen vollständig und richtig gemacht zu haben. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.“ Diese Einwilligungserklärung kann von mir per Email an office@delta-flex.at jederzeit widerrufen werden.