|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Geburtsdatum** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Adresse** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon** | **e-Mail**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Schulische Ausbildung und Berufsausbildung - zutreffendes bitte ankreuzen und Angaben ergänzen!**  |
|  Abgeschlossene Lehre - bitte geben Sie Ihre Berufsausbildung an: Schulabschluss - Maturaniveau  Akademische Ausbildung - bitte geben Sie Ihren Ausbildungszweig bekannt:  Sonstige zusätzliche Ausbildungen:  |

|  |
| --- |
| **Welche Erfahrungen haben Sie aus dem HRM Bereich?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Führungserfahrung haben Sie? Bitte geben Sie den Zeitraum und den Bereich, in dem Sie geführt haben sowie die Anzahl der zu führenden MitarbeiterInnen an!** |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Vorkenntnisse, praktische Erfahrungen oder Ausbildungen haben Sie im Arbeitsrecht?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Ziele verfolgen Sie mit der angestrebten HRM-Ausbildung?** |
|  |

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Unterschrift der/des Bewerberin/Bewerbers

**Diesen Bereich bitte NICHT ausfüllen!**

|  |
| --- |
| Dokumentation Einzelgespräch:  |
|  |

|  |
| --- |
| Ergebnis aus angegebenen Daten: |
| Zusammenfassung PM - PE Aufnahme OK Einzelgespräch  Aufnahme derzeit nicht möglich | Zusammenfassung AR Aufnahme OK Grundlagen AR empfohlen Grundlagen AR verpflichtend |

**Bitte bringen Sie das ausgefüllte Formular zum Informationsabend mit –**

**herzlichen DANK!**