



**Angaben zur Person**

Anrede:  Frau  Herr

Familiennamen:  
\_\_\_\_\_

Geburtsname:  
\_\_\_\_\_

Vorname:  
\_\_\_\_\_

Straße:  
\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail:  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität:  
\_\_\_\_\_

**CMC-Ansprechpartner/in**

\_\_\_\_\_

**Ihre Bewerbung als**

Tätigkeit:  
\_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Frühester Eintrittstermin:  
\_\_\_\_\_

Schulabschluss/Studium:  
\_\_\_\_\_

Berufliche Ausbildung:  
\_\_\_\_\_

Fachrichtung:  
\_\_\_\_\_

Abschluss:  Ja  Nein

Arbeitslos:  Ja  Nein Seit: \_\_\_\_\_

Auto:  Ja  Nein Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf CMC Personal aufmerksam geworden?**

- CMC-Homepage
- Fensterwerbung
- Jobbörse Arbeitsagentur SIS
- Vermittler Agentur für Arbeit
- Ich war schon bei CMC beschäftigt
- Plakatwerbung
- Messe
- Jobcenter
- Zeitung
- Empfehlung

Sonstiges \_\_\_\_\_

Liegt bei Ihnen eine Einschränkung/Behinderung für die vorgesehene Tätigkeit vor?  Ja  Nein

Haben Sie Wehrdienst geleistet?  Ja  Nein

Bestehen Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren?  Ja  Nein

Welche Vorstrafen? \_\_\_\_\_

Erlauben Sie uns Referenzen bei früheren Arbeitgebern einzuholen?  Ja  Nein

Sind Sie bereit, sich unentgeltlich ärztlich untersuchen zu lassen und entbinden das ärztliche Fachpersonal von der ärztlichen Schweigepflicht? Allerdings nur, soweit es zur Beurteilung, der Ausübung der geplanten Arbeit notwendig ist.  Ja  Nein

Wurden Sie bei Ihrer letzten Arbeitsstelle arbeitsmedizinisch untersucht?  Ja  Nein

Wenn ja, woraufhin? \_\_\_\_\_

Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

Sind sie bereit Überstunden zu leisten?  Ja  Nein

Sind Sie bereit am Wochenende zu arbeiten?  Ja  Nein

Ihr bisheriger Verdienst	_____	Euro/Brutto
Ihre Verdienstvorstellung	_____	Euro/Brutto

Eingereichte Bewerbungsunterlagen werden bei uns bis zum 31.12. des Folgejahres aufbewahrt, danach zu Ihrem persönlichen Datenschutz vernichtet. Eine Aufbewahrung über diesen Zeitpunkt hinaus erfolgt ausschließlich in elektronischer Form. Bitte legen Sie hier fest, wie wir mit Ihrer Bewerbung verfahren sollen:

- Bitte bewahren Sie meine Bewerbung in elektronischer Form auf.
- Bitte vernichten Sie meine Bewerbung nach einem Jahr vollständig.
- Ja, ich stimme zu, dass mit dem Absenden des Bewerbungsbogens die gesandten Informationen bei CMC Personal zur Bearbeitung meiner Anfrage gespeichert werden.

Info: Datenschutz

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Wenn aufgrund dieser Bewerbung ein Arbeitsvertrag geschlossen wird, ist mir bekannt dass unwahre Angaben zur fristlosen Entlassung berechtigen.

Die nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von meinen Daten sowie meinem und dem CMC Bewerbungsfoto an Unternehmen, die mit CMC im Rahmen der Arbeitnehmerüberlassung zusammenarbeiten, zur Anbahnung einer solchen Geschäftsbeziehung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Arbeitsvermittlung ist für Sie kostenfrei!**

Unserem Kundenunternehmen berechnen wir eine Gebühr. Bitte erklären Sie sich damit einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Berufliche Fähigkeiten**

**Sachgebiet**

	Ja	Nein
Projektmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitarbeiterbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalsachbearbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebotsausarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auftragsabwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Export	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zollabwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kundenkontakte/Betreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sekretariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Call Center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Produktkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

**EDV-Kenntnisse**

	Ja	Nein
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PowerPoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere EDV-Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

**Sekretariat**

	Ja	Nein
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protokolle schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonzentrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post Ein-/Ausgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ablage/Registratur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konferenzvorbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terminplan/Termineinhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Buchhaltung**

	Ja	Nein
Vorbereitende Buchhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilanzieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreditoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debitoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kassenführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controlling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchhaltungssoftware	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

**Fremdsprachen**

	Ja	Nein
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungarisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

**Allgemeines**

	Ja	Nein
Tastaturbedienung im 10 Finger-System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blindeingabe (Zahlenfeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datenerfassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

**IT/Technik**

	Ja	Nein
Netzwerkkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Programmierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Projektleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Technische Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
CAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

Was ist Ihnen an Ihrem zukünftigen Arbeitsplatz besonders wichtig?

Hier klicken und Bewerbung an CMC Personal senden →