

Sehr geehrter Bewerber,  
herzlichen Dank für Ihr Interesse an einem Zivildienst in der  
OÖG. Wir möchten uns im Zuge Ihrer Bewerbung ein  
möglichst umfassendes Bild von Ihnen machen. Deshalb  
bitten wir Sie, diesen **Bewerbungsbogen vollständig  
auszufüllen**, um den für Sie geeignetsten Einsatzbereich  
feststellen zu können.  
Selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich!



## Bewerbungsformular für den Zivildienst

bevorzugter Einsatzort  
(Mehrfachnennungen möglich)

- Klinikum Freistadt       Klinikum Kirchdorf       SKG Bad Ischl  
 Klinikum Schärding       Klinikum Steyr       SKG Gmunden  
 Klinikum Rohrbach       SKG Vöcklabruck

**Der Zivildienst in der OÖG beginnt jeweils im Februar, Mai, August bzw. November eines Jahres.**

bevorzugte/r Einsatzbereich/e					
<b>Wunschtermin</b>	Monat		Jahr		
<b>Ersatztermin</b>	Monat		Jahr		
Motivation / Grund für die Bewerbung					

### Angaben zur Person

Familienname				Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung ein Foto bei.
Vorname				
Akad. Grad				
SV-Nummer		Geburtsdatum		
Geburtsland			Staatsbürgerschaft	

### Adresse und Erreichbarkeit

Straße				Hausnummer	
PLZ		Ort		Land	
Telefon 1			Erreichbar ab/von		bis
Telefon 2			Erreichbar ab/von		bis
E-Mail 1				E-Mail 2	

### Weitere persönliche Daten

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet		
	Vorname	Familienname	Geburtsdatum	
Kinder				
gesundheitliche Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Minderung der Erwerbsfähigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		%	
gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
anhängige Strafverfahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

### Ausbildungen

	Schultyp	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)	Ort	abgeschlossen
Schulen					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Studienrichtung/-fach	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)	Ort	
Universität, Fachhochschule					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Art der Ausbildung	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)	Ort	
Ausbildung im Gesundheitswesen					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Lehrberuf	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)	Ort	
Lehre					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Fort-/Weiterbildungen und sonstige Ausbildungen

Bezeichnung	Veranstalter	Umfang (in Stunden)	Abschluss (MM.JJ)	abgeschlossen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### EDV Kenntnisse

		keine	Anfänger Kenntnisse	Grund Kenntnisse	fortgeschrittene Kenntnisse	Spezialisten Kenntnisse
MS Office	Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Powerpoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KH-Software	MPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Recom GriPs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAP Modul/e			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonst. Software			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezielle EDV- Kenntnisse						

### Sprachkenntnisse / Lenkerberechtigung / sonstige Kenntnisse

Muttersprache		Grund- kenntnisse	Gute Kenntnisse	Verhandlungs- sicher	fließend
Deutschkenntnisse (falls Deutsch nicht Ihre Muttersprache ist)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere Sprachen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führerscheine	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	Sonst. Lenkerberechtigungen			
Weitere Kenntnisse					

