

EVO Security

Personelles

Industriestrasse 2

CH- 9535 Wilen bei Wil

Tel. +41 (71) 393 71 90

admin@evo-security.ch

Bitte
Passfoto
einkleben

Bewerbungsformular

Personalien

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Bürgerort _____ Geburtsort _____

Geb. Datum _____ Beruf (e) _____

Name/ Vorname Vater _____

Lediger Name/ Vorname Mutter _____

Zivilstand _____ Konfession _____

Lediger Name/ Vorname Partner _____

Körpergrösse _____ AHV Nr. _____

PLZ/ Wohnort _____ Strasse/ Nr. _____

Telefon Privat _____ Telefon Mobil _____

E- Mail _____

Anzahl und Jahrgänge der Kinder _____

Wohnort der letzten 5 Jahre _____ von/bis (Jahr)

--	--

Militär

Grad _____ Einteilung _____ Anzahl WK _____

Name und Adresse des Einheitskommandanten _____

Genauere Bezeichnung der Schule und Truppengattung	Ort	Name des Schul- oder Kompaniekommandanten	von/ bis
RS:			
OUS:			

Schulbildung

Primar-/ Real-/ Sekundar-/ _____ Ort _____ von/ bis _____

Gewerbeschule usw.

Berufslehre oder gleichwertige Ausbildung

Lehre als _____

Lehrfirma _____

Adresse/ Ort _____

Lehrzeit _____ Abschluss _____

Aktueller Arbeitgeber

Name und Adresse _____

Bisherige Arbeitgeber

Firma	Adresse	von/ bis

Fremdsprachen

	Franz.	Ital.	Eng.	_____	Führerausweis
Grundkenntnis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kat. _____ seit: _____
Gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kat. _____ seit: _____
Sehr Gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kat. _____ seit: _____

Referenzen (Beruflich/ Privat)

Name	Adresse	Telefon

Sportliche Betätigung

Sportart/ Verein (aktiv)

Freizeitbeschäftigung

Allgemeine Bemerkungen

Medizinische Angaben

Leiden Sie an einer Krankheit? (Zucker- o Nein o Ja welche _____
krankheit, Epilepsie usw.)

Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein? o Nein o Ja welche _____

Sind bei Ihnen physische oder psychische o Nein o Ja welche _____
Krankheiten bekannt?

Konsumieren Sie regelmässig Alkoholische Getränke? o Ja o Nein

Konsumieren Sie regelmässig Betäubungsmittel? o Ja o Nein

Beilagen (Kopien)

Berufs-/ Schulzeugnisse o Ja Anzahl _____

Fähigkeitsauseis o Ja Anzahl _____

Arbeitszeugnisse o Ja Anzahl _____

Kopie Strafregisterauszug (zwingend, nicht älter als 3 Monate) o Ja

Kopie Betreibungsauszug (zwingend, nicht älter als 3 Monate) o Ja

Kopie Ausweis (ID, Pass, Führerausweis)

Ja

Weitere Unterlagen:

Ich bestätige, die Fragen Wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und erlaube der EVO Security GmbH, die erteilten Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei den Straf-, Vormundschafts- und Verwaltungsbehörden.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____