

Wir bitten Sie, Ihre Bewerbung um genaue Angaben über Ihren Werdegang und Ihre Beschäftigungswünsche zu ergänzen. Ihre Angaben werden von uns **streng** vertraulich behandelt und zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

Praktikum von: _____ bis: _____ Wochen: _____

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ E-mail-Adresse: _____

Anschrift während der Beschäftigung

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Einsatz- bzw. Ausbildungswunsch

Grundpraktikum Fachpraktikum Praxissemester freiw. Praktikum

Diplomarbeit Schnupperpraktikum (1wöchig) _____

für Fachoberschule Fachhochschule Techn. Hochschule Universität

Gymnasium Realschule _____

Fachrichtung: _____ in: _____

Anzahl Semester: _____ Fachprüfungen: _____

Vordiplom ja nein

Ist das Praktikum durch die Prüfungsordnung zwingend vorgeschrieben? ja nein

Bitte reichen Sie eine Ablichtung der Prüfungsordnung und ggf. die Praktikantenrichtlinien ein.

Schulischer und Beruflicher Werdegang

Schulart (z. B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Berufsfachschule, Studium) **mit Abschluss:**

Ausbildung als _____ bei Firma _____

Sonstige Fachausbildungen, Prüfungen, Abschlüsse:

**Bisherige
Tätigkeiten
und Praktika**

Name der Firma:

Tätigkeit:

1. _____

2. _____

3. _____

**Thema
Scientology**

Ich erkläre hiermit, dass ich weder die Technologien von L. Ron Hubbard anwende, noch Mitglied der IAS (International Association of Scientologists) bin.

Datum, Unterschrift: _____

**Organi-
satorisches**

Werksärztliche Untersuchung: Ich bin damit einverstanden, ggf. im Rahmen der üblichen Einstellungsuntersuchung vor Abschluss des Praktikantenvertrages durch die Business Line Arbeitsschutz & Gesundheitsmanagement im Werk Gendorf auch auf Rauschmittelabhängigkeit bzw. –konsum untersucht zu werden.

ja nein

(Hinweis: Rauschmittel im Sinne dieser Frage sind Alkohol, Drogen im Sinne des Betäubungsmittelgesetzes, aber auch im Einzelfall Medikamente.)

Ich bin damit einverstanden, dass dieses werksärztliche Untersuchungsergebnis der Personalbetreuung zum Zwecke der Prüfung meiner Bewerbung mitgeteilt wird.

ja nein Datum, Unterschrift _____

bei Minderjährigen (Bewerber unter 18 Jahren): Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter durch die Business Line Arbeitsschutz & Gesundheitsmanagement im Werk Gendorf auf Rauschmittelabhängigkeit bzw. –konsum untersucht wird und das Ergebnis der Personalbetreuung zum Zwecke der Prüfung der Bewerbung mitgeteilt wird.

ja nein Datum, Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte/r

Ich versichere, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen:

Datum, Unterschrift Bewerber/in: _____

Ich willige hiermit ein, dass meine persönlichen Daten gemäß § 4 BDSG zum Zwecke der Datenverarbeitung genutzt werden können:

Datum, Unterschrift Bewerber/in: _____

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung mit einer gültigen Immatrikulations- oder Schulbescheinigung an:

InfraServ GmbH & Co. Gendorf KG
Central Unit Kaufmännische Services, Service Center Personal
Industrieparkstraße 1, **D-84508 Burgkirchen**