

BEWERBUNGSBLATT - Lehrlingsauswahl 20 . . /lfd. Nr.

1. **Sprecher Automation GmbH** bildet Lehrlinge in folgenden Lehrberufen aus - Wunschberuf(e) bitte ankreuzen!

☐ **Elektrotechniker/-in**☐ **Bürokauffrau/-mann**☐ **Mechatroniker/-in**

2. Geben Sie an, wodurch oder durch wen Sie veranlasst wurden, sich bei uns zu bewerben:

3. Tragen Sie alle Ausbildungsbetriebe ein, bei denen Sie sich ebenfalls um eine Lehrstelle beworben haben oder noch bewerben werden (mit Angabe des Lehrberufes):

4. **Angaben zur Person des Bewerbers**

Familienname		Vorname		
SV-Nummer	Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Religion	Staatsbürgerschaft
wohnhaft:	Straße (Gasse/Weg/Platz) Nr.		Postleitzahl	Ort/Stadt
E-Mail-Adresse		Telefon (Erreichbarkeit)		

5. **Personaldaten der Eltern oder anderer Erziehungsberechtigter**

Vater:

Familienname	Vorname	Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	led./verh./getr. lebend/gesch./verw.
Adresse	Telefon privat	
Beschäftigung/Firma	Telefon dienstlich	

Mutter:

Familienname	Vorname	Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	led./verh./getr. lebend/gesch./verw.
Adresse	Telefon privat	
Beschäftigung/Firma	Telefon dienstlich	

Vormund (Wenn Eltern, dann nur „Vater“ bzw. „Mutter“ und „Anschrift wie oben“ eintragen!)

Familienname und Vorname (oder Angabe der Behörde)	Beruf
Adresse	Telefon
Vormundschafternachweis	

6. Angaben betreffend Geschwister

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	im Haushalt		Tätigkeit, z.B. Pflichtschule, Studium, berufstätig
			ja	nein	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

7. Schulbildung des Bewerbers

Pflichtschulen	Klassen- anzahl	von - bis	Angabe der wiederholten Klassen	Leistungsgruppe (LG) und Noten im letzten vorliegenden Zeugnis							
				Deutsch		Englisch		Mathematik		Geom.	Physik
Schultyp/Ort				LG	Note	LG	Note	LG	Note	Zeichn.	Chemie

Sonstige Schulen	Klassen- anzahl	von - bis	Angabe der wiederholten Klassen
Schultyp/Ort			

8. Vorlehrzeiten

Lehrberuf/Firma/Lehrzeit von - bis/Lösungsgrund

9. Gesundheitszustand des Bewerbers

Kinderkrankheiten: _____
 Behinderungen: _____
 Allergien oder sonstige körperliche Beeinträchtigungen: _____

10. Gerichtliche Vorstrafen des Bewerbers:

ja/nein/wenn ja, wofür

11. Geben Sie Hobbys und Sportarten an, die Sie regelmäßig ausüben:

12. Verwandte Personen, die bei Sprecher Automation GmbH beschäftigt sind (Name, Verwandtschaftsgrad):

13. Beilagen:
- a) 1 Passbild
 - b) Abschlusszeugnis (Kopie der zuletzt besuchten Pflichtschulklasse)
 - c) Wenn ein Vormund bestellt wurde (z.B. bei geschiedenen Eltern), Vormundschaftsnachweis!

14. Erklärung des Bewerbers

- a) Ich bin bereit, an einem Eignungstest teilzunehmen und ermächtige die durchführende Stelle bzw. Person ausdrücklich, die Ergebnisse an die Firma Sprecher Automation GmbH, Linz, weiterzuleiten.
- b) Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich bereit, auf Wunsch ein ärztliches Attest vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten