



Ing.-Etzel-Straße 71
 A – 6020 Innsbruck
 Tel.: +43 (0) 512 / 59 632
 Fax: + 43 (0) 512 / 59 632 -599

PERSONALAUFNAHMEBOGEN

Lichtbild

Angestrebte Tätigkeit:

Bereich:

Nächstmöglicher Dienstantritt:.....

Personal-Nr.:

Einstufung:.....

1	Vorname		
	Nachname		
	akad. Grad		
2	SV-Nummer		
	Geburtsdatum		
	in (Stadt, Land)		
3	Staatsbürgerschaft		
	Religion		
	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	seit:
	abgel. Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

4	Wohnadresse	Straße:	
		PLZ:	Ort:
5	Telefonnummer		
6	E-Mail-Adresse		

7	Bank	IBAN:	BIC
---	------	-------	-----

8	Kinder mitversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Nach- und Vorname	Versicherungsnummer	geboren am

9	Versicherungsdatenauszug (TGKK)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
---	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

10	Muttersprache		
11	Fremdsprachen und Umfang der Kenntnisse	Sprache	Sprachniveau
		Sprache	Sprachniveau
		Sprache	Sprachniveau
12	Höchste abgeschlossen Schulbildung (Zeugnis bitte beilegen)		

13	Begünstigte Person gem. Behinderten- einstellungsgesetz (Kopie bitte beilegen)	Behörde	
		Zahl	
		Datum	
	Grad der Behinderung (Kopie bitte beilegen)	Prozentsatz	Behörde
		Zahl	
		Datum	

