

Bewerberbogen Team „Medizin & Pflege“

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort / Staat: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand, Kinder: _____ PLZ / Wohnort: _____

Straße / Nr.: _____ Handy: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Aufenthaltserlaubnis

ja, unbefristet befristet bis _____

nein

Arbeitsgenehmigung

ja, unbefristet befristet bis _____

nein

Bewerberprofil

Bewerbung als: _____

Bewerbungsquelle: _____
(z. B. Arbeitsamt, Jobbörse, Empfehlung etc.)

Eintritt möglich ab: _____

Vorstellung Stundenlohn brutto: _____ €

Ex. Pflegekraft 1 jährig ex. Pflegekraft

Vollzeit Teilzeit

Schicht Überstunden

Pflegehelfer

Aushilfe

Führerschein:

ja Klasse: _____ PKW Motorrad Mofa nicht mobil

nein

Ersthelfer:

ja, gültig bis: _____ nein

Ausbildung

Jetzige Tätigkeit:

berufstätig arbeitslos seit: _____

Schulbildung: _____ Beruf: _____

Abschluss ja nein

Einsätze der letzten 6 Monate:

Arbeitgeber:	beschäftigt als:	Tätigkeiten:

Besondere Kenntnisse

Bewertung der Kenntnisse: 1 = gut / 2 = Grundkenntnisse / 3 = nur im Notfall

Ex. Altenpfleger/in	1	2	3
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			

Betreuungskraft nach § 87b Abs.3 SGB XI	1	2	3
Hauswirtschaft			
Hygiene			
Gesprächstechniken			
Psychologie			
Grundpflege			

Ex. Krankenpfleger/in	1	2	3
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			

Pflegeassistentin			
Grundpflege			
Wie lange haben Sie in der Pflege gearbeitet?			

Ex. Krankenpflegehelfer/in	1	2	3
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			

Ex. Altenpflegehelfer/in	1	2	3
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			

Sonstige Informationen:

Datum / Unterschrift des Bewerbers