|  |
| --- |
| **Rekrutierungsformular – Der Fahrer** |
|  |
|  **Ausfülldatum** |  |
| **PERSONALDATEN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Vorname (Vorname wie im Pass):** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Name (Name wie im Pass):** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Geburtsdatum:** |  | **Geburtsort:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Anmeldungsadresse:** |  | **Hausanschrift (um die Berufung zu senden):** |
| **Stadt:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gebiet:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Postleitzahl:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Straße, Hausnummer und Wohnungsnummer** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Vorname (auf Ukrainisch)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Name (auf Ukrainisch):** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **E – mail:**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Pass** | **Nummer:**  |  | **Ablaufdatum:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Visum D**  |
| **Gültig ab:** |  |
|  |  |
| **Gültig bis:** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Die Behörde, die das Visum ausgestellt hat** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aufenthaltskarte** | **Ablaufdatum:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Polnische Karte (Ja/Nein)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Qualifikationen und Befugnisse** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Führerschein** | **Kategoriе:** | **Datum der Eröffnung** |  |  |  |  |
|  | B |  |  |  |  |
|  | C |  |  |  |  |
|  | D |   |  |  |  |
|  | E |  |  |  |  |
|  | Andere |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ablaufdatum:** |  |  |  |  |  |
| **Tachographenkarte** |  |  |  |  |  |  |
| **ADR-Zertifikat** |  |  |  |  |  |  |
| **Polnischer Kurs für die Beförderung von Waren** |  |  |  |  |  |  |
| **Polnische psychologische Untersuchung** |  |  |  |  |  |  |
| **Polnische****medizinische Untersuchung** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BILDUNG** |
|  |  |  |  |  |
| **Abschlussjahr:** |  | **Name:** |  | **Spezialität:** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Berufserfahrung (3 letzte Arbeitsplätze)** |
|  | **I** | **II** | **III** |
| **Stelle**  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Als internationaler Fahrer (ja/nein)** |  |  |  |
| **Verpflichtungen** |  |  |  |
| **Czaspracy (od – do)(Період роботи,від-до)** |  |  |  |
| **Name der Firma** |  |  |  |
| **Webseite** |  |  |  |
| **Adresse/Stadt** |  |  |  |
| **Entlassungsgrund** |  |  |  |
| **Telefonnummer für die Referenz** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Andere Arbeitsplätze** | **Name der Firma** | **Verpflichtungen** | **Ab - bis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erfahrung mit dem Sattelanhänger** | **Typ:** | **Wie viele Jahre**  |  |  |  |  |
| Semi – trailer |  |  |  |  |  |
|  | Trailer |  |  |  |  |  |
|  | Container |  |  |  |  |  |
|  | Ref |  |  |  |  |  |
|  | Silo |  |  |  |  |  |
|  | Tank |  |  |  |  |  |
|  | Walking – floor |  |  |  |  |  |
|  | Andere |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erfahrung mit PKW** | **Typ:** | **Wie viele Jahre** |  |  |  |  |
|  | MAN |  |  |  |  |  |
|  | Scania |  |  |  |  |  |
|  | Mercedes |  |  |  |  |  |
|  | DAF |  |  |  |  |  |
|  | Andere |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erfahrung im internationalen Verkehr** | **Wie viele Jahre** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wie viele Jahre** |  |  |  |  |  |
| **Erfahrung im internationalen Verkehr** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wie viele Jahre** |  |  |  |  |  |
| **Erfahrung im nationalen Verkehr (Ukraine, GUS)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Länder, wo Sie gefahren waren** **(Schreiben Sie bitte X)** | Deutschland |  |  |  |  |  |
|  | Großbritannien |  |  |  |  |  |
|  | Spanien |  |  |  |  |  |
|  | Italien |  |  |  |  |  |
|  | Dänemark |  |  |  |  |  |
|  | Schweden |  |  |  |  |  |
|  | Niederlande |  |  |  |  |  |
|  | Belgien |  |  |  |  |  |
|  | Polen |  |  |  |  |  |
|  | Andere |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprachkenntnisse**  |  |  |  |  |  |
| Bitte geben Sie die entsprechende Stufe von 1 bis 8 ein |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **01 - Ich sage nicht, ich verstehe nicht.****02 - Ich verstehe ein paar Worte.****03 - Ich verstehe und sage ein paar Worte.****04 - Ich verstehe einfache Gespräche und spreche ein paar Worte.****05 - Ich verstehe einfache Gespräche und kann Sätze sprechen.****06 - Ich verstehe Gespräche und kann Sätze sprechen.****07 - Ich verstehe Gespräche und kann frei sprechen.****08 - Ich verstehe alles und spreche sehr gut.** |
| Polnisch: |  |  |
| Deutsch: |  |  |
| Englisch: |  |  |
| andere: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Was für ein Arbeitssystem möchten Sie? z. B. 3/1, 6/2, 9/3, 12 /** |  |  | z. B. 6/2 bedeutet - 6 Wochen Arbeit und 2 Wochen frei.  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Wann können Sie beginnen zu arbeiten?** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Haben Sie die Probleme mit der Gesundheit? (JA / NEIN)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Wie ist der Familienstand? (Verheiratet, geschieden, Witwer, Junggeselle)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Zusätzliche Informationen** |  |
|  |  |
| "Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die Bedürfnisse zu, die notwendig sind, um den Rekrutierungsprozess durchzuführen (in Übereinstimmung mit dem Gesetz vom 29.08.1997 über den Schutz personenbezogener Daten, einheitlicher Text: Gesetzblatt von 2002 Nr. 101, Punkt 926, in der geänderten Fassung) . " |