

Checkliste Lebenslauf

© Accelerest AG

Formulare 002

Rev-Index: 1.00

Seite 1/2

Angaben zur Person*		
Name	Vorname	Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtstag	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	Kinder (Wenn ja: Anzahl)	Konfession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Kopie des Personalausweises (Vorder-/Rückseite) beilegen.		
Angaben zur Berufspraxis*		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	bei Unternehmen	Tätigkeit als
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	bei Unternehmen	Tätigkeit als
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	bei Unternehmen	Tätigkeit als
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	bei Unternehmen	Tätigkeit als
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* ggf. Nachweis von Arbeitszeugnissen		
Angaben zur Berufsausbildung*		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut/Unternehmen	Ausbildung zum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut/Unternehmen	Ausbildung zum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut/Unternehmen	Ausbildung zum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* ggf. Nachweis von Ausbildungszeugnissen		

Checkliste Lebenslauf

© Accelerest AG

Formulare 002

Rev.-Index: 1.00

Seite 2/2

Angaben zur Schulausbildung		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut	Abschluss
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut	Abschluss
Weiterbildung*		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	Ausbildendes Institut/Akademie	Seminar
* ggf. Nachweis von zusätzlichen beruflichen Qualifikationen		
Besondere Kenntnisse		
Fremdsprachen	Kenntnisstand	
IT-Kenntnisse/Programm(e)	Kenntnisstand	
Führerschein/Klasse	seit (MM/JJ)	
Interessen		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	(Mitgliedschaft, soziale Dienste, Hobbies usw.)	
Sonstiges		
Zeitraum (MM/JJ bis MM/JJ)	(Wehr-/Ersatzdienst, Praktikum, Fachbeiträge usw.)	
<p>Ort, Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>		