

ÖSWAG Maschinenbau GmbH

ÖSWAG Werft Linz GmbH

4010 Linz, Hafenstraße 61

Personalabteilung

☎ 0732 7656 – 216 ✉ bewerbung@oeswag.at

Einen Lebenslauf, ein Passbild sowie eine Kopie des letzten Jahresabschlusszeugnisses sowie eine Kopie der letzten Schulnachricht sind beizulegen!

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail
Versicherungsnummer gem. E-Card	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	

Gesetzliche Vertreter (Vater und Mutter bzw. Vormund)

Vater (bzw. gesetzl. Vormund)

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail
Beruf	Beschäftigt bei

Mutter (bzw. gesetzl. Vormund)

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail
Beruf	Beschäftigt bei

Berufswunsch

Ich interessiere mich für folgende Lehrberufe. Die Reihenfolge ist in der nachstehenden Aufzählung einzutragen. Bei jedem Lehrberuf ist die Lehrzeit in Jahren angegeben

1	2	3	4	5		
					Metalltechnik:	Maschinenbautechnik 3 ½ Jahre
					Metalltechnik:	Stahlbautechnik 3 ½ Jahre
					Metalltechnik:	Zerspanungstechnik 3 ½ Jahre
					Metalltechnik:	Schweißtechnik 3 ½ Jahre
					Elektrotechnik:	Anlagen- und Betriebstechnik 3 ½ Jahre

Schulbildung

<input type="checkbox"/> Jahre Volksschule	<input type="checkbox"/> Jahr polytechnische Schule
<input type="checkbox"/> Jahre Neue Mittelschule/Hauptschule	<input type="checkbox"/> Jahre Gymnasium
Derzeit besuchte Schule	Voraussichtliche Abgangsklasse
<input type="checkbox"/> Schule bereits abgeschlossen	

Eventuelle Beschäftigung seit Schulaustritt:

Firma:	als	von	bis
--------	-----	-----	-----

Hobbys / Freizeit

Lieblingsbeschäftigung in der Freizeit	
Anzahl der Geschwister	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> keine
Ist ein Angehöriger in der ÖSWAG tätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Name
Wohnmöglichkeit für die Dauer der gesamten Lehrzeit	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Name

Zum Vereinbaren von Schnuppertagen nehmen Sie bitte mit unserem Lehrlingsausbildner, Herrn Erich Fellner – ☎ 0732 76 56 – 269, Kontakt auf.

Bei Aufnahme in die engere Wahl erfolgt eine Einladung zu einem Vorstellungsgespräch.

Erklärung des Bewerbers

Erklärung des Bewerbers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf Beschäftigungen/Lehre/Schule unverzüglich mitzuteilen. **Achtung: Unwahre Angaben machen auch eine erfolgte Aufnahme wieder rückgängig!**

Ort

Datum

