

Unser neuer Mitarbeiter - Unsere neue Mitarbeiterin

Bitte füllen Sie die Angaben aus, die für Sie wichtig sind:

Unsere Firma				
Firma		Filiale		
Adresse				
Ansprechperson				
Tel.		Handy		
E-Mail				
Beste Erreichbarkeit				
Unsere Anforderungen				
Beruf		<input type="checkbox"/> gelernt		<input type="checkbox"/> ungelernt
Funktion				
Berufserfahrung		Anzahl Jahre		
Wichtige Weiterbildungen				
Führerschein		Kategorie		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Deutschkenntnisse		Mündlich	<input type="checkbox"/> unwichtig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wichtig	
		Lesen	<input type="checkbox"/> unwichtig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wichtig	
		Schreiben	<input type="checkbox"/> unwichtig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wichtig	
Weitere Sprachkenntnisse				
PC Kenntnisse		<input type="checkbox"/> unwichtig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wichtig		
Besondere Fähigkeiten				
Unsere Rahmenbedingungen				
Lohnvorstellungen				
Stellenprozent				
Arbeitszeiten				
Ferien / Spesen				
Wichtig zu beachten				
Arbeitsbeginn ab				