

Meine Bewerbung die Zweitausbildung als Zugverkehrsleiter (w/m)

Personalien

Name:	Vorname
Strasse:	PLZ/Ort/Kanton
Telefon:	Mobiltelefon
E-Mail:	Geburtsdatum
Geschlecht: w ☐ m ☐	Zivilstand
Nationalität:	Heimatort/-Kanton
Muttersprache:	Kündigungsfrist
Aufenthaltsbewilligung ☐ C ☐ B ☐ G ☐ Andere:	

Berufliche Tätigkeiten, Weiterbildungen und Lehren nach der Schule

(bitte Kopien der Arbeitszeugnisse beiliegen)

Arbeitgeber/Schule	Tätigkeit/ Weiterbildung/Lehre	PLZ/Ort	Kanton	Jahr
				von bis
				von bis
				von bis
				von bis

Schulbildung (Oberstufe) (bitte Kopien der Schulzeugnisse beilegen)

Schule	PLZ/Schulort	Schulniveau (Bez/Sek/Real)	Kanton	Jahr
				von bis
				von bis
				von bis

Fremdsprachen

Kenntnisse	mündliche			schriftliche		
	keine	gute	sehr gute	keine	gute	sehr gute
Deutsch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Französisch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Italienisch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Englisch	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Angaben über das Sehvermögen

Vom Augenarzt oder Optiker auszufüllen (nicht älter als 6 Monate)

Vorname	
Strasse	
Geburtsdatum	

Nicht korrigierte Sehschärfe			Korrigierte Sehschärfe		
Ferne	Rechts	Links	Ferne	Rechts	Links
Nähe	Rechts	Links	Nähe	Rechts	Links

Nicht korrigierte Sehschärfe			Korrigierte Sehschärfe		
Ferne	Rechts	Links	Ferne	Rechts	Links
Nähe	Rechts	Links	Nähe	Rechts	Links

Korrekturwerte

Brille

rechts	sph	cyl	A
links	sph	cyl	A

Kontaktlinsen

rechts	sph	cyl	A
links	sph	cyl	A

Farbsinntest

Methode	
Resultat	☐ in Ordnung ☐ nicht in Ordnung
Nicht in Ordnung, weil	

Datum

Stempel und Unterschrift des Augenarztes/Optikers

.....

.....

Ich lege folgende Unterlagen bei:

- ☐ Motivationsschreiben
- ☐ Lebenslauf
- ☐ Kopie Fähigkeits- und/oder Maturitätszeugnis
- ☐ Kopie aller Arbeitszeugnisse und Arbeitsbestätigungen
- ☐ Kopie Aufenthaltsbewilligung B, C oder G (wenn notwendig)
- ☐ Kopie Auszug aus dem Strafregister (nicht älter als 6 Monate)
https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/strafregister_de

Bei Eignung werden Sie zum medizinischen Untersuch sowie zur psychologischen Vorabklärung durch die SOB aufgeboten.

Datum

Unterschrift

.....

Weitere Informationen unter www.sob.ch oder über Tel. 058 580 70 70.