

Meine Bewerbung für eine Zweitausbildung als Zugverkehrsleiter (w/m)

Personalien

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort/Kanton	
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	
Geburtsdatum	Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Zivilstand bitte auswählen	
Nationalität	Heimatort/-Kanton	Aufenthaltsbewilligung <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Andere	
Muttersprache		Kündigungsfrist	

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
				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
				von bis

Fremdsprachen

Kenntnisse	mündliche			schriftliche		
	keine	gute	sehr gute	keine	gute	sehr gute
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben über das Sehvermögen

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

Nicht korrigierte Sehschärfe			Korrigierte Sehschärfe		
Ferne	rechts	links	Ferne	rechts	links
Nähe	rechts	links	Ferne	rechts	links

Korrekturwerte

Brille				Kontaktlinsen			
rechts	sph	cyl	A	rechts	sph	cyl	A
links	sph	cyl	A	links	sph	cyl	A

Farbsinntest

Methode

Resultat 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 angeboten.

Datum

Unterschrift

Alle Unterlagen bitte online einreichen.

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