



**SPS Sprung Personal Service GmbH**  
Sierningerstraße 78  
4400 Steyr  
Tel.: 07252 / 21610-0  
Fax.: 07252/ 21610-44  
Mail: [office@sps-personal.at](mailto:office@sps-personal.at)  
Web: [www.sps-personal.at](http://www.sps-personal.at)

Photo

## Bewerbungsbogen

Wie wurden Sie auf SPS aufmerksam?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zeitung/Inserat | <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Jobroom         | <input type="checkbox"/> Werbung            |
| <input type="checkbox"/> AMS             | <input type="checkbox"/> Internet/ Homepage |

<b>Erlerner Beruf:</b> _____	<b>Lehrabschluß:</b> _____
<b>Ausgeübert Beruf:</b> _____	<b>Praxis seit:</b> _____
<b>Familienname:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Handy Nr.: _____	Festnetznr.: _____
Geb. Datum: _____	SV-Nummer: _____
Religion _____	E-Mail Adresse: _____
Invalidität : <input type="checkbox"/> ja zu wie viel % ..... <input type="checkbox"/> nein	Familienstand: _____
Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befreiungsschein: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gültig bis: _____	Gültig bis: _____
Staatsbürgerschaft: _____	Befreiungsscheinnr.: _____
Mitversichert Gattin oder Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Name / Geb./SV-Nr. der Gattin: _____	_____
Name / Geb./SV-Nr. der Kinder: _____	_____
Kontonummer: _____	Bankleitzahl: _____ Bank: _____
IBAN/ BIC Code: _____	_____
Österreichweit: <input type="checkbox"/>	Eigenes Auto: <input type="checkbox"/> ja
Tägliche Heimreise: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein
Führerschein: <input type="checkbox"/> A – <input type="checkbox"/> B – <input type="checkbox"/> C	Wehrdienst <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> D – <input type="checkbox"/> E – <input type="checkbox"/> F – <input type="checkbox"/> G	abgeleistet <input type="checkbox"/> nein
Letztes Bruttostundengeh.: _____	Gehalts- vorstellung: _____

Kündigungsfrist:  nein  
 ja (wie lange?)

Mögl. Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Üben Sie eine nebenberufliche Tätigkeit aus?  Ja  Nein

**Bewerten Sie bitte die Kenntnisse und die Praxis in den einzelnen Bereichen mit dem Schulnotensystem:**  
1= sehr gute Kenntnisse und langjährige Praxis, 2= gute Kenntnisse und ausreichend Praxis, 3= Kenntnisse mit Praxis, 4= Grundkenntnisse, 5= keine Kenntnisse & keine Erfahrung

### Elektriker / Elektromechaniker

(Note)  1  2  3  4  5

5

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Starkstrom        | <input type="checkbox"/> Schwachstrom       | <input type="checkbox"/> Telefon A / B        |
| <input type="checkbox"/> Umbauarbeiten     | <input type="checkbox"/> Neubauarbeiten     | <input type="checkbox"/> Industriearbeiten    |
| <input type="checkbox"/> Schalttafelbau    | <input type="checkbox"/> Steuerungen        | <input type="checkbox"/> Meß und Regeltechnik |
| <input type="checkbox"/> Freileitungen     | <input type="checkbox"/> Digital und Analog | <input type="checkbox"/> Hausinstallationen   |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse |   |   |

### Konstruktionsschlosser / Metallbauschlosser

(Note)  1  2  3  4  5

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fassadenbau       | <input type="checkbox"/> Stahlbau         | <input type="checkbox"/> Türen- und Fenstermontage   |
| <input type="checkbox"/> Flachdachmontage  | <input type="checkbox"/> Alu Verarbeitung | <input type="checkbox"/> Zeichnungen und Stücklisten |
| <input type="checkbox"/> Pläne lesen       | <input type="checkbox"/> Zusammenstellung | <input type="checkbox"/> Pumpenschlosser             |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse |   | <input type="checkbox"/> Armaturschlosser            |

### Maschinenschlosser / KFZ Mechaniker

(Note)  1  2  3  4  5

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Drehen                                    | <input type="checkbox"/> Fräsen            | <input type="checkbox"/> Bohren                     |
| <input type="checkbox"/> Hydraulik                                 | <input type="checkbox"/> Pneumatik         | <input type="checkbox"/> Meß- Regeltechnik          |
| <input type="checkbox"/> CNC Technik                               | <input type="checkbox"/> Revisionsarbeiten | <input type="checkbox"/> KFZ-Elektrik               |
| <input type="checkbox"/> Montagen nach Zeichnungen und Stücklisten |  | <input type="checkbox"/> Fertigung nach Zeichnungen |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse                         |  |   |

### Lüftungs- bzw. Klimamonteur

(Note)  1  2  3  4  5

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kälteanlagen montieren | <input type="checkbox"/> Pläne lesen             |
| <input type="checkbox"/> Aggregate montieren    | <input type="checkbox"/> Kälteanlagen reparieren |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse      | <input type="checkbox"/> Isolierer               |

### Installateur

(Note)  1  2  3  4  5

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gas               | <input type="checkbox"/> Wasser |
| <input type="checkbox"/> Heizung           |                                 |
| <input type="checkbox"/> Sprinkleranlagen  |                                 |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse |                                 |

### Rohrschlosser (Note) 1 2 3 4 5

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rostfreie Arbeiten | <input type="checkbox"/> schwarze Rohre |
| <input type="checkbox"/> Kunststoffrohre    | <input type="checkbox"/> Isometrie      |
| <input type="checkbox"/> Spezialkenntnisse  | <input type="checkbox"/> Edelstahl      |

**Dreher**  ja  nein

**Fräser**  ja  nein (Note)  1  2  3  4  5



**SPS Sprung Personal Service GmbH**  
**Sierningerstraße 78**  
**4400 Steyr**

**Tel.: 07252 / 21610-0**

**Fax.: 07252/ 21610-44**

**Mail: [office@sps-personal.at](mailto:office@sps-personal.at)**

**Web: [www.sps-personal.at](http://www.sps-personal.at)**

Photo

- Konvent.  **CNC** ( welche Steuerung) (Note)  1  2  3  4  5
- Spezialkenntnisse  Heidenhain  Fanoc  Tromatik
- Sinumeric  Mazatrol

**Helfer (Note)**  1  2  3  4  5

- Schlosserhelfer  Elektrohelfer  Maurerhelfer
- Bauhelfer  GWH Installateur Helfer  Steiger / Leitungsbau
- Spenglerhelfer  Polierer

**Allgemein**

- flurg. Kranschein  Turmkranschein  ja  nein Praxis:  ja  nein
- Hiab Kran  ja  nein Praxis:  ja  nein
- Staplerschein  ja  nein Praxis:  ja  nein
- schwindelfrei  ja  nein

**Schweißer**

	Konstr.	T = Rohre	P= Bleche	EN Prüfung	Gültig bis
111 Elektroden					
111 Cell SW					
131 MIG (Argon)					
135 MAG (CO <sup>2</sup> )					
141 WIG- schwarz					
141 WIG- weiß					
141 WIG- ALU <small>od. TIC</small>					
311 Autogen					
Hartlöten					
Kupferlöten					

PE Kunststoff-  
schweißen

--	--	--	--	--

**Berufslaufbahn:**

Ich erkläre mich einverstanden, dass eventuell bei meinen früheren Arbeitgebern Referenzen über mich eingeholt werden.

von - bis	Arbeitgeber	Tätigkeit	Baustelle

**Schulbildung nach der Schulpflicht:**

---

---

---

**Fremdsprachen:**

---

**Qualifikation in Bezug auf SGU**

SCC Operative Mitarbeiter

Atemschutzausbildung

Brandschutzausbildung

Ersthilfeausbildung

Sicherheitsvertrauensperson

Arbeitsmedizinische Eignungsuntersuchung

---



**SPS Sprung Personal Service GmbH**  
Sierningerstraße 78  
4400 Steyr

Tel.: 07252 / 21610-0

Fax.: 07252/ 21610-44

Mail: [office@sps-personal.at](mailto:office@sps-personal.at)

Web: [www.sps-personal.at](http://www.sps-personal.at)

Photo

**Ist eine eigene Arbeitsausrüstung vorhanden ?**

Arbeitskleidung

Sicherheitsschuhe

Helm

Werkzeug

**Konfektionsgröße:**

Schuhe: \_\_\_\_\_

Kleidung: \_\_\_\_\_

**Sind Sie beim AMS als arbeitssuchend gemeldet!**  ja  nein ja/seit wann? .....

**Erhalten Sie eine Förderung vom AMS?**  ja  nein ja/welche? .....

**Ihr zuständiges AMS (Ort)?** ..... **AMS- Betreuer:**.....

**Erhaltene Dokumente:**

LAP  Staplerschein  FS  SW Zeugnis  Pass/Ausweis  Meldezettel

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben bzw. die von mir gegebenen Auskünfte vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Zugleich bestätige ich, dass ich gesundheitlich und körperlich in der Lage bin die von mir angestrebten Tätigkeiten auch auszuführen bzw. zu erbringen. Mir ist auch bekannt, dass unrichtig gemachte Angaben einen Entlassungstatbestand darstellen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_