

## Personalfragebogen

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_

**(nicht beschriften)**

**Persönliche Angaben:**

Nachname (ggf. Geburtsname)	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ/Wohnort
Geburtsdatum, Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	E-Mail
Staatsangehörigkeit (Kopie vom Personalausweis)	Notfalltelefonnummer
Bankverbindung IBAN (Kopie Bankkarte optional)	Bankbezeichnung/ BIC

**Angaben zur Familie:**

Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	Kinder/Alter
---	--------------

**Für ausländische Bewerber:**

Aufenthaltserlaubnis (Kopien beilegen) <input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet, gültig bis: _____	Arbeitserlaubnis (Kopien beilegen) <input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet, gültig bis: _____
--	--

**Sozialversicherung:**

Gesetzliche Krankenkasse (Kopie Versichertenkarte optional)	Sozialversicherungsnummer (Kopie vom SV-Ausweis optional)
---	---

**Steuer:**

Steueridentifikationsnummer (Kopie Nachweis optional)
---

**Ausbildung/Berufsausbildung:**

Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung (Zeugniskopie) <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss anerkannter Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
	Waren Sie schon mal bei Worksmart tätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bis wann zuletzt: _____

**Wirtschaftliche Verhältnisse:**

Üben Sie eine Nebenbeschäftigung aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche _____	
--	--

**Allgemeines:**

Haben Sie die Anerkennung einer Schwerbehinderung/Gleichstellung beantragt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls ja, bitte Kopie beifügen)	Prozentsatz _____
--	-------------------

Dieser Personalfragebogen wird für den Fall des Arbeitsvertragsabschlusses in die Personalakte genommen und ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Es wird darauf hingewiesen, dass unvollständige und unrichtige Angaben WorkSmart zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Beendigung des Arbeitsvertrages berechtigen können.

**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
(Arbeitnehmer)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
(Consultant)