

Bitte füllen Sie den Personalbogen handschriftlich
(gut leserlich z. B. in Blockschrift)

oder aber maschinell aus

beantworten Sie die Fragen sehr sorgfältig und vollständig

Foto
(Abgabe ist freiwillig)

Jahr der Aufnahme

Personalfragebogen / Personalbogen

1. Angaben zu meiner Person

Name (ggf. akadem. Grad)			
Vorname (bitte sämtliche Vornamen angeben, Rufnamen bitte unterstreichen)			
Geburtsname / früherer Name	Geschlecht	Weiblich	Männlich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land *)		
Wohnanschrift			
Telefon privat (Beantwortung freigestellt)		Beschäftigungsdienststelle	
Familienstand			
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
		<input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnersch. gem. § 1 LpartG	
Schwerbehindert		Grad der Behinderung -GdB- (v.H.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Art der Behinderung (Beantwortung in den Fällen erforderlich, in denen die Behinderung für die ausübende Tätigkeit von Bedeutung ist)			
Anerkannt/ Festgestellt durch (Behörde, Datum, Aktenzeichen)			
Einem*einer Behinderten gleichgestellt		durch (Behörde, Datum, Aktenzeichen)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Staatsangehörigkeit		weitere Staatsangehörigkeiten	
<input type="checkbox"/> deutsch			

2. Angaben zu meinen Kindern

Name, Vorname	Geburtsdatum

3. Angaben über Schulausbildung, Hoch- und Fachschulstudium

Schulart, Studienrichtung	Dauer von - bis	Abschluss bzw. Abgang aus Klasse (ggf. voraussichtl. Abschluss, Abgang)

4. Angaben über abgelegte Prüfungen (z.B. Abschlussprüfung eines Ausbildungsberufes, Studienabschluss, Laufbahnprüfung)

Bezeichnung der Prüfung	Datum	Note
Promotion zum, am	Ergebnis	
Habilitation		

5. Angaben über berufl. Tätigkeit einschl. Berufsausbildung, Praktikumszeit, Wehr-/Ersatzdienst und Zeiten der Nichtbeschäftigung

Zeitraum (Tag, Monat; Jahr) von bis	Beschäftigungsstelle/ Arbeitgeber Bei Arbeitslosigkeit ist das zust. Arbeitsamt einzutragen	Art der ausgeübten Beruftätigkeit/ Aufgabengebiet	Amtsbezeichnung/ Dienstgrad, Entgeltgruppe im öffentl. Dienst	Grund des Aus- scheidens

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die möglichen Folgen unrichtiger Angaben - Auflösung des bestehenden Arbeitsverhältnisses/ Beendigung des Beamtenverhältnisses - sind mir bekannt. Änderungen sind der zuständigen Personalabteilung unverzüglich mitzuteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)