

Bitte Passfoto  
einkleben

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

# **B E W E R B U N G**

**bei der Schaffhauser Polizei**

**als Aspirantin / als Aspirant für die Polizeischule**

Dossier bitte komplett einsenden an:

**Schaffhauser Polizei**

Personelles

Beckenstube 1

Postfach 1072

8201 Schaffhausen

## PERSONALIEN

Name:	_____	Vorname(n)	_____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____	
Bürgerort:	_____	Wohnadresse:	_____	
		PLZ Ort	_____	
Zivilstand:	_____	lediger Name / Vorname des Ehepartners	_____	
Beruf:	_____	AHV-, Sozialversicherungsnummer:	_____	
Körpergrösse:	_____	Geschwister:	_____	Kinder / Jahrgang: _____
Name, Vorname des Vaters:	_____	lediger Name, Vorname der Mutter:	_____	
E-Mail:	_____	Natel Nr.:	_____	Telefon: _____
Führerausweis Kategorien (und seit wann):	_____	FAK-Nr.:	_____	
Haben Sie sich schon einmal bei einem Polizeikorps beworben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wo? _____	<input type="checkbox"/> wann? _____		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wo? _____	<input type="checkbox"/> wann? _____		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wo? _____	<input type="checkbox"/> wann? _____		
Frühere Wohnorte (bis 10 Jahre zurück):				
PLZ: _____	Ort: _____	Strasse: _____	von/bis: _____	
PLZ: _____	Ort: _____	Strasse: _____	von/bis: _____	
PLZ: _____	Ort: _____	Strasse: _____	von/bis: _____	
PLZ: _____	Ort: _____	Strasse: _____	von/bis: _____	
PLZ: _____	Ort: _____	Strasse: _____	von/bis: _____	

## ZERTIFIKAT EIGNUNGSTEST

Datum: _____ bei welchem Polizeikorps absolviert? _____	Sport-Test	IST-Test
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum: _____ bei welchem Polizeikorps absolviert? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum: _____ bei welchem Polizeikorps absolviert? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## MILITÄR / ZIVILSCHUTZ / ZIVILDIENTST

<input type="checkbox"/> <b>Militär</b>	<input type="checkbox"/> diensttauglich	<input type="checkbox"/> dienstbefreit	<input type="checkbox"/> dienstuntauglich
Einteilung: _____	Besondere Funktion/Einteilung: _____		
Grad: _____	Waffenträger: Ja	Nein	WK (Anzahl) _____
<input type="checkbox"/> <b>Zivilschutz</b>	<input type="checkbox"/> diensttauglich	<input type="checkbox"/> dienstbefreit	<input type="checkbox"/> dienstuntauglich
Einteilung: _____	Besondere Funktion/Einteilung: _____		
<input type="checkbox"/> <b>Zivildienst</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	wann / wo? _____

## SPRACHKENNTNISSE

Muttersprache: \_\_\_\_\_

	Franz.	Ital.	Engl.	_____
Grundkenntnisse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sehr gut:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auslandaufenthalt in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## EDV-KENNTNISSE

	ja	nein	Anfänger/in	Fortgeschrittene/r
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerpoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-Finger-Tastaturschreibsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SCHULEN

Primarschule	Wo	von/bis (Jahr)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Oberstufe	Wo	von/bis (Jahr)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Berufsschule Höhere Schulen	Wo	von/bis (Jahr)
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## WEITERBILDUNG / KURSE

Schule/Kurs	Ort	Dauer	Diplom/Abschluss
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## BERUFLICHE TÄTIGKEITEN

Lehrfirma: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Lehrzeit: von/bis (Jahr): \_\_\_\_\_

**Gegenwärtiger Arbeitgeber: \*** Adresse/Ort: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kündigungsfrist: \_\_\_\_\_

**Frühere Arbeitgeber: \*** Name/Adresse/Ort: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Auch durch Studenten ausfüllen, wenn sie während oder nach dem Studium bei einem Arbeitgeber tätig waren.

## REFERENZEN (2 BERUFLICHE & 2 PRIVATE)

Name / Vorname:	Adresse / Telefonnummer:	Verhältnis	priv. / berufl.
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## FREIZEIT / SPORT

Hobbies / Sport \_\_\_\_\_ Verein(e) aktiv \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

gute(r) Schwimmer/in  schlechte(r) Schwimmer/in  SLRG Brevet welches Modul? \_\_\_\_\_

Was bewog Sie, sich bei der Schaffhauser Polizei zu bewerben?

Zeitungsinserat  Kollegenkreis  
 Homepage  Andere nämlich: \_\_\_\_\_

Haben Sie an einem Informationsabend teilgenommen?  ja  nein wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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

## Ermächtigungsformular zum Einholen von Auskünften

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Bürgerort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Gemäss Datenschutzgesetz dürfen Referenzauskünfte nur mit der Einwilligung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers erfolgen.

### Ermächtigung zur Einholung von Auskünften bei Amtsstellen

Sind Sie damit einverstanden, dass über Sie Auskünfte bei Staatsanwaltschaften, Administrativbehörden und bei entsprechenden Amtsstellen in anderen Kantonen eingeholt werden?

Zutreffendes bitte ankreuzen:  ja  nein

Ort / Datum:

Unterschrift:

### Ermächtigung zur Einholung von Auskünften bei Arbeitgebern

Um ein möglichst umfassendes Gesamtbild zu erhalten, sind wir auf Ihre Qualifikationen angewiesen.

Sind Sie damit einverstanden, dass über Sie Auskünfte bei ehemaligen Arbeitgebern bzw. beim derzeitigen Arbeitgeber eingeholt werden?

Zutreffendes bitte ankreuzen:  ja  nein

Ort / Datum:

Unterschrift:



Beilagen:

- Zertifikat des Eignungstestes (nicht älter als zwei Jahre)
- Kopie Zeugnisse (ab Oberstufe)
- Kopie Zeugnis Berufsschule / Höhere Schulen
- Kopie Fähigkeitsausweis mit Notenblatt
- Kopie Arbeitszeugnisse (inkl. aktuelles Arbeitszeugnis)
- Kopien Seiten 3 / 5 / 12 / 13 / 36 / 37 aus Dienstbüchlein
- Kopie Identitätskarte oder Pass
- Kopie Führerausweis
- Lebenslauf (handschriftlich)
- Tabellarischer Lebenslauf
- Ermächtigungsf formular zum Einholen von Auskünften
- Aktueller Strafregisterauszug (mit Urteilen)
- Kopie SLRG-Brevet (wenn vorhanden)