



Anforderungsprofil: Fach- und Führungskraft

Name:

PLZ, Ort:

Telefon / E-Mail:

Gewünschte Position (bitte eintragen)

Persönliche Stärken (bitte eintragen)

Alternative Tätigkeiten (nicht Zutreffendes bitte löschen, ggf. ergänzen)

Ausbildung / Weiterbildung / Studium mit Abschluss

Ausbildung:

Weiterbildung:

Zusatzausbildung:

Stellenrelevante Berufserfahrung in der gewünschten Branche (bitte eintragen, ggf. ergänzen)

- Tätigkeit:	<input type="text"/>	in Jahren:	<input type="text"/>
- Tätigkeit:	<input type="text"/>	in Jahren:	<input type="text"/>
- Tätigkeit:	<input type="text"/>	in Jahren:	<input type="text"/>
- Tätigkeit:	<input type="text"/>	in Jahren:	<input type="text"/>
- Tätigkeit:	<input type="text"/>	in Jahren:	<input type="text"/>

Stellenrelevante Kernkompetenzen / Fachkenntnisse (eintragen u.bewerten)

	Sehr Gut	Gut	Grund kennt.
- Personalführung / -planung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Betriebsführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vertrieb und Kundengewinnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kundenberatung und Verkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Qualitätsprüfung, Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einkauf und Warenbeschaffung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sonstige stellenrelevante Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spezialisierung / Expertenkenntnisse (eintragen u.bewerten)		Sehr Gut	Gut	Grund kennt.
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere Kenntnisse (eintragen und bewerten)		Sehr Gut	Gut	Grund kennt.
-	EDV-Kenntnisse (allgemein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Office-Software: Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Office-Software: Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Office-Software: Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Office-Software: Power-Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Buchhaltung: welche <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Grafik-Programme: welche <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Sonstige (bitte eintragen)			
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Sprachkenntnisse: Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	sonstige Sprachkenntnisse (bitte eintragen)			
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Voraussetzungen				
-	Führerschein (bitte alle angeben) <input type="text"/>	Ja/Nein	Kl.:	<input type="text"/>
-	Reisebereitschaft <input type="text"/>	Ja/Nein		<input type="text"/>
-	Umzugsbereitschaft <input type="text"/>	Ja/Nein		<input type="text"/>
-	Sind Sie z.Z. selbstständig tätig?	Ja/Nein		<input type="text"/>
-	Sollte eine Arbeitserlaubnis benötigt werden, ist diese vorhanden?	Ja/Nein		<input type="text"/>
Verfügbar ab:		<input type="text"/>		
Mögliche Arbeitsorte :		<input type="text"/>		
Entfernung zum Arbeitsort:		<input type="text"/>		
Einstiegsgehalt (in der Probezeit) brutto <input type="text"/>		€ pro Jahr (Vollzeit)		Alter: <input type="text"/> Jahre
Sonstiges: <input type="text"/>				