



EUROPÄISCHE ARZNEIMITTEL-AGENTUR
(LONDON)
BEWERBUNGSFORMULAR

Per E-Mail einreich en	Formular drucken
------------------------------	---------------------

Aufruf zur Interessenbekundung für Vertragsbedienstete für zeitlich befristete Beschäftigungen

	Bewerbung für Auswahlverfahren

ANGABEN ZU IHRER PERSON

Titel

Nachname

Vorname

Andere Namen (z. B. Mädchenname), die in den in der Bewerbung beigefügten Diplomen oder Zeugnissen erscheinen.

Andere Namen

Anschrift 1 Anschrift 2

PLZ Stadt Land

Telefon tagsüber Mobil:

Abends

E-Mail Skype

Staatsangehörigkeit Geburtsort

Geburtsdatum Geburtsland

Geschlecht* Männlich ☐ Weiblich ☐

Wie haben Sie von dieser Stellenausschreibung erfahren (Veröffentlichung oder sonstige Quelle)?

Haben Sie eine Behinderung, die praktische Probleme während der Prüfungen/Gespräche aufwerfen könnte?
Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, geben Sie bitte Einzelheiten an (damit die Verwaltung gegebenenfalls die notwendigen Vorkehrungen treffen kann):

WICHTIG:

Ihre Bewerbung wird unter dem Namen, den Sie oben angegeben haben, registriert. Bitte verwenden Sie diesen Namen in jedem Schriftverkehr.

Der Auswahlausschuss ist über eine eventuelle Änderung Ihrer Anschrift zu informieren.

Bitte geben Sie die vollständige Telefonnummer an, z. B. (44-20) 74 18 86 00 für eine Nummer in London, Vereinigtes Königreich

Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse an, um die Korrespondenz zu erleichtern.

Bitte verwenden Sie für alle Datumsangaben das Format tt/mm/jjjj.

* nur für statistische und Aufzeichnungszwecke zu verwenden

PERSÖNLICHE FÄHIGKEITEN UND KOMPETENZEN

Hinzufügen	Fähigkeiten	Erfahrung
Abbrechen		

Kenntnis von Bürocomputerprogrammen, z. B. Word, Excel, MS Access, PowerPoint (bitte angeben):

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

bitte erläutern Sie,
wie Sie die in der
Stellenbeschreibung
festgelegten
wesentlichen
Anforderungen für
die Zulassung zum
Auswahlverfahren
Auslandsaufenthal
te von mindestens
drei Monaten
(bitte die
besuchten Länder,
die jeweiligen

Name, Anschrift
und
Telefonnummer
von Personen, mit
denen im Falle

Sind Sie vorbestraft?

Ja ☐ Nein ☐

Falls JA, geben Sie
bitte Genaueres

ERKLÄRUNG

- Ich erkläre hiermit ehrenwörtlich, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.
- Ich erkläre darüber hinaus ehrenwörtlich, dass ich:
 - Staatsangehörige/r eines Mitgliedstaats des Europäischen Wirtschaftsraums bin und die staatsbürgerlichen Rechte besitze;
 - meinen Verpflichtungen aus den für mich geltenden Wehrgesetzen nachgekommen bin;
 - den für die Ausübung der angestrebten Tätigkeit erforderlichen sittlichen Anforderungen genüge.
- Ich verpflichte mich, auf Anfrage Nachweise für die unter i), ii) und iii) genannten Angaben vorzulegen, und akzeptiere, dass bei Nichterfüllung dieser Forderung meine Bewerbung von dem
- Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich am Tag des Gesprächs bei der Agentur ein unterzeichnetes Exemplar dieses Formulars sowie sämtliche unten angegebene Bildungs- und Arbeitsnachweise vorlegen muss und andernfalls meine Bewerbung von dem Verfahren
- Ich bin mir darüber im Klaren, dass meine Bewerbung abgelehnt wird, wenn ich die Fotokopien der folgenden Unterlagen nicht vorlege:
 - Staatsangehörigkeitsnachweis (Reisepass, Personalausweis, Geburtsurkunde usw.),
 - die für die Zulassung zum Auswahlverfahren erforderlichen Diplome bzw. Zeugnisse,
 - Beschäftigungsnachweise bzw. Nachweise über Verträge unter deutlicher Angabe der Beginn- und Enddaten sowie Nachweis über den Beginn, etwaige Unterbrechungen der letzten Stelle und

Bitte bestätigen Sie diese Erklärung und geben Sie Ihren Namen in das untenstehende Feld ein.

Ich bestätige, dass ich die Angaben in dieser Bewerbung nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe, und ich bin damit einverstanden, dass meine

Name Datum

Unterschrift (nur für Gespräch erforderlich)

Datum Datum

ung