Personalfragebogen – Festanstellung

☐ Herr ☐ Frau ☐ Dr. med. Sonstige:

Name: Vorname:

Herkunftsland: Familienstand:

Geburtsdatum: Alter: Geburtsort/-land:

Email-Adresse:

Handynummer:

Deutschkenntnisse:

Sprachkurs: ☐Ja ☐Nein

Sprachniveau: ☐Muttersprache ☐C1 bestanden ☐B2 bestanden ☐Grundkenntnisse

Wann, wo, welchen Kurs bestanden?

Berufserfahrung:

☐Assistenzarzt in Weiterbildung ☐Facharzt ☐FA / Oberarzt

Sonstiges:

☐Allgemeine Chirurgie
☐Anästesiologie
☐Augenheilkunde
☐Geriatrie
☐Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
☐Kardiologie
☐Neurologie
☐Notfallmedizin
☐Radiologie
☐Urologie
☐Allgemeinmedizin
☐Arbeitsmedizin
☐Dermatologie
☐Gynäkologie u. Geburtshilfe
☐Innere Medizin
☐Kinder- und Jugendpsychiatrie
☐Psychiatrie
☐Pädiatrie
☐Unfallchirurgie
☐Viszeralchirurgie

Zusatzqualifikationen:

Wo würden Sie demnächst gerne in Deutschland tätig werden?

☐Akutklinik ☐Reha-Klinik ☐Krankenhaus ☐MVZ ☐Industrie ☐Pharmaindustrie

Bevorzugte Vertragslaufzeit:

☐Mindestens 3 Jahre ☐Bis zur Facharztanerkennung

☐Über die Facharztanerkennung hinaus ☐Unbefristete Einstellung

Einstellung Ihrerseits möglich:

☐Ab sofort ☐In 4 Monaten

☐Zu jedem Zeitpunkt nach Rücksprache ☐In 6 Monaten

Ab: ☐ Vermerk:

Ihre Erwartungen zur Weiterbildungsermächtigung des Arbeitgebers:

☐1 Jahr ☐2 Jahre ☐3 Jahre ☐4 Jahre ☐5 Jahre ☐Volle Weiterbildungsermächtigung

Ihre Erwartungen, Wünsche oder Bemerkungen:

Würden Sie an einem Online-Video-Vorstellungsgespräch teilnehmen?

☐Ja ☐Nein ☐Bevorzugt traditionelles Vorstellungsgespräch

Haben Sie ein Visum? Wenn ja, welche Art, Gültigkeitsdauer und Reisepassnummer?

Art:

Gültigkeitsdauer: Ausstellungsdatum: Ablaufdatum:

Reisepassnummer:

Unterschrift ✕ **Ort, Datum**

Hausanschrift:
All Medical GmbH
HonorarArzt.de - HonorarNOTARZT.de
Sanddornweg 32
18439 Stralsund, Germany

Hotline: +49 (0) 180 3 112 3 112*
Fax: +49 (0) 180 3 112 3 111
Email: info@honorararzt.de
www: www.honorararzt.de
*(Festnetz: 0,09 €/Min. / Mobilfunk: max. 0,42 €/Min.)

Bank: Apobank Münster
Konto-Nr.: 0008347778
BLZ: 30060601
IBAN: DE65300606010008347778
BIC: DAAEDEDD

HR-Nr B20641
Amtsgericht Stralsund
USt-ID: 082/105/00767