

BEWERBUNGSFORMULAR

Upitnik - Hrvatska (EU)



Nachname / prezime	
Vorname / ime	
Geschlecht / rod	
Straße, Nr. / ulica, broj	
Postleitzahl / poštanski broj	
Ort / grad	
Land / zemlja	

Geburtstag / datum rođenja	
Geburtsort / mjesto rođenja	
Konfession / vjeroispovijest	
Verheiratet / oženjen	Ja / da Nein / ne
Kinder / djeca	Ja / da Nein / ne
Wenn ja, wie viele? Ako da koliko?	
Staatsangehörigkeit / nacionalnost	
Passnummer / broj putovnice	
OIB	

Telefonnummer / broj telefona	
Handy / mobitel	
E-Mail	

Kontoinhaber / vlasnik računa	
Geldinstitut / bank / banka / bank	
IBAN	
BIC	

<p>Höchster Schulabschluss Najviši stupanj obrazovanja</p>	<p>Ohne Schulabschluss Bez diplome</p> <p>Haupt-/Volksschulabschluss Osnovnoškolsko obrazovanje</p> <p>Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss Srednjoškolsko obrazovanje</p> <p>Abitur / Fachabitur Sveučilišna (veleučilišna) diploma</p>
<p>Anderer Schulabschluss Druge svjedodžbe (diplome) o završenoj školi</p>	
<p>Höchste Berufsbildung Najviša stručna sprema</p>	<p>Ohne beruflichen Bildungsabschluss Bez kvalifikacije (NKV)</p> <p>Anerkannte Berufsausbildung Priznata prekvalifikacija</p> <p>Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss Majstor, tehničar, stručni radnik, završen zanat</p> <p>Bachelor Prvostupnik (bakalar)</p> <p>Diplom / Magister / Master/ Staatsexamen Diplomski studij</p> <p>Promotion Magisterij (obrana završnog rada)</p>
<p>Welchen Ausbildungsberuf haben Sie erlernt? (Bitte Diplom mit beifügen) Koji ste školu/usmjerenje završili? (Molimo Vas priložite diolomu/svjedodžbu)</p>	
<p>Falls Sie keine Berufsausbildung haben, welche Berufserfahrung haben Sie (z.B. Arbeiten auf dem Bau, etc.)? Ukoliko nemate završeno obrazovanje, navedite radno iskustvo na polju građevinskih poslova (na primjer, rad na montaži prozora 3 godine i sl.)</p>	

Student Student	Ja / da Nein / ne
Falls ja, welches Fach Ako da, koji smjer	

Haben Sie schon einmal in Deutschland gearbeitet? Jeste li ikada radili u Njemačkoj?	Ja / da Nein / ne
Wenn ja, von wann bis wann? Ako da, navedite razdoblje (od- do)?	

Besteht eine Corona-Schutzimpfung? Jeste li cijepljeni protiv korone?	Ja / da Nein / ne
Falls ja, Ako da, popunite sljedeće rubrike	
Datum der 1. Impfung Datum 1. cijepljenja	
Datum der 2. Impfung Datum 2. cijepljenja	
Datum der 3. Impfung Datum 3. cijepljenja	

Datum / Unterschrift

Datum / potpis