

Personalien

Name		Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsort	Heimatort
AHV-Nr. (13-stellig)		Telefon / Mobile	E-Mail
Strasse / Nr.		PLZ / Wohnort	Kanton (Abkürzung)
Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Auflösung eingetragene Partnerschaft			seit (TT.MM.JJJJ)
Konfession	Anzahl Kinder	Jahrgänge der Kinder	

Ehe-/Lebensabschnittspartner/in

Name / Lediger Name	Vorname	Geburtsdatum
---------------------	---------	--------------

Eltern

Name / Lediger Name des Vaters	Vorname	Geburtsdatum
Name / Lediger Name der Mutter	Vorname	Geburtsdatum

Frühere Wohnorte

Strasse / Nr.	PLZ / Ort	von / bis (Jahr)
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	von / bis (Jahr)

Aus-/Weiterbildungen (bitte Zeugniskopien beilegen)

Sekundarstufe I (Oberstufe)

Typus ☐ Real ☐ Sek ☐ Sek B ☐ Sek E ☐ Sek P ☐ Bez ☐ Gymnasium ☐ Andere

Sekundarstufe II (Lehre / Fachmaturität / Gymnasiale Maturität)

Eidg. Fähigkeitszeugnis	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als	Note
Eidg. Berufsattest	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als	Note
(Berufs-) Matur	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (Bezeichnung)	Note

➔ Nur durch bereits ausgebildete Polizeiliche/r Sicherheitsassistent/in auszufüllen:

Polizeiliche Ausbildungen (bitte SPI-Zertifikat der Vertiefungsmodule / Notenblätter und evtl. weitere Dokumente beilegen)

Namen der bestandenen Vertiefungsmodule		
-	Note	-
-	Note	-

Führerausweis (bitte Kopie von Vor- und Rückseite beilegen)

Kategorien und Erteilungsdatum je Kategorie	
Ist Ihr Führerschein Kat. B (PW) zurzeit befristet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (Ablaufdatum)	
Haben Sie die Kat. B Prüfung mit einem handgeschalteten Fahrzeug bestanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Diensttauglichkeit

Körpergrösse cm	Gewicht kg	Gehör <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vermindert <input type="checkbox"/> stark vermindert	Sehkraft <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vermindert <input type="checkbox"/> stark vermindert
Eignung zur Schichtarbeit? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
Leiden/litten Sie unter einer Sucht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?			
Leiden/litten Sie unter einer Angsterkrankung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?			
Haben Sie sichtbare Tattoos trotz Kleidung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wo?			

Militärdienst

Tauglichkeit <input type="checkbox"/> tauglich <input type="checkbox"/> Zivildienst leistend <input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> dienstbefreit <input type="checkbox"/> Dienstpflicht entlassen	Aktueller Grad
Grund, falls nicht militärdienstleistend	

Aktueller Arbeitgeber

Berufsbezeichnung	Funktion	Pensum in %	seit (TT.MM.JJJJ)
Bruttolohn	Anstellungsverhältnis <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> arbeitslos	Kündigungsfrist	
Aktueller Arbeitgeber (Firma)	PLZ / Ort	Darf die Auskunftsperson kontaktiert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, erst nach Rücksprache	
Auskunftsperson (Name / Vorname)	Funktion	Telefon	

Weitere Referenzen (keine Verwandten, enge KollegInnen, sondern aussagekräftige Referenzen)

Name / Vorname / Funktion	Firma / Telefon	Darf die Referenzperson kontaktiert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, erst nach Rücksprache
Name / Vorname / Funktion	Firma / Telefon	Darf die Referenzperson kontaktiert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, erst nach Rücksprache

Sprachen (O = keine Kenntnisse bis +++ sehr gute Kenntnisse)

Deutsch	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> Muttersprache
Französisch	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> Muttersprache
Italienisch	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> Muttersprache
Englisch	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> Muttersprache
	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> Muttersprache

Fertigkeiten (O = keine Kenntnisse bis +++ sehr gute Kenntnisse)

Tastaturschreiben	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ → Lernprogramm auf unserer Homepage zum Downloaden
MS-Office Kenntnisse	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++
Schwimmen	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ → 300 m unter 8 Minuten sowie 20 m Länge tauchen werden erwartet.
Rettungsschwimmbrevet	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Modul/e und Abschlussjahr
Weitere Fertigkeiten	

Sport und Freizeit

Sind Sie körperlich fit?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Sportliche Tätigkeit	-
Vereinsmitgliedschaft	-
Soziale Medien (Plattform und Username)	-

Leumund

	Jahr und Begründung	
Wurden Sie jemals betrieben?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Laufen zurzeit Betreibungen gegen Sie?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wurden Sie jemals angezeigt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Laufen zurzeit Strafverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wurde Ihnen jemals ein Führerausweis entzogen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Bereits erfolgte Bewerbungen

	Jahr und Korps	
Haben Sie sich jemals bei einem Polizeikorps beworben?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	-	-
	-	-

	Korps und Stadium des Auswahlverfahrens	
Sind Sie zurzeit bei einem anderen Korps im Auswahlverfahren?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	-	-
	-	-

Allgemeine Bemerkungen

Motivationsschreiben

Schreiben Sie einen kurzen Aufsatz über Ihre Motivation und Ihre persönlichen Beweggründe, als Polizeiliche/r Sicherheitsassistent/in **bei der Polizei Kanton Solothurn** tätig sein zu wollen. Berichten Sie über sich und überzeugen Sie uns, dass Sie für diesen Beruf geeignet sind.

Weiter auf nächster Seite

Erklärung

☐ Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben wahrheitsgetreu und meine Unterlagen unverfälscht sind.

Ort / Datum

Vorname / Name

Beilagen (Kopien)

- ☐ Lebenslauf & Abschlüsse (gem. Vorlage)
- ☐ Zeugnisse der Oberstufe
- ☐ Maturitätszeugnisse, Berufsschule, Berufsattest/Fähigkeitszeugnis/Notenausweis, Fachausweis
- ☐ Alle Arbeitszeugnisse und Diplome
- ☐ Führerausweis (Vor-/Rückseite)
- ☐ Ermächtigung zur Einholung von Auskünften
- ☐ Sehtest
- ☐

Ermächtigung zur Einholung von Auskünften

Aus- und Weiterbildung, daw@kapo.so.ch



Personalien		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehemaliger Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Begründung, falls nein
Aktueller Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle ehemaligen Wohnungsvermieter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Aktueller Wohnungsvermieter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Strafuntersuchungsbehörden, Strafregister, Militär- und Polizeiämter und -Korps	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls zutreffend; Polizeikorps, bei denen Sie im Aufnahmeverfahren stehen oder standen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Administrativbehörden (Strassenverkehrsamt), Gemeindewesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Steuerbehörden und Veranlagungsbehörden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schuldnerregister, Betreibungsämter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bemerkungen zu Einschränkungen

Ermächtigung
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Polizei Kanton Solothurn im Zusammenhang mit meiner Bewerbung Auskünfte und Referenzen einholt. Bei obengenannten Informationsquellen wird die Polizei Kanton Solothurn ermächtigt, Informationen bezüglich meiner Person zu erhalten.

Unterschrift		
Bewerber/in	Ort/Datum	Unterschrift