

## **Bewerbung als Polizeiliche/r Sicherheitsassistent/in**

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



Ausbildung     Festanstellung (ausgebildete/r PSA)

## 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)		

#### **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)**

Real     Sek     Sek B     Sek E     Sek P     Bez     Gymnasium     Andere

## **Sekundarstufe II** (Lehre / Fachmaturität / Gymnasiale Maturität)

Eidg. Fähigkeitszeugnis  Nein  Ja, als Note

Eide-Bonvastort  Nain  Isala  Note

© 2014 Pearson Education, Inc.

► Nachschubketten sind über Puffer mit den Stückzählerketten integriert, um zu föhren

#### **Vollständige Ausbildungsbücher (bitte 5 Pfeile ankreuzen)**

- Note - Note  
- Note - Note

**Führerausweis** (bitte Kopie von Vor- und Rückseite beilegen)

#### Kategorien und Erteilungsdatum je Kategorie

Ist Ihr Führerschein Kat. B (PW) zurzeit befristet?  Nein  Ja. (Ablaufdatum)

Haben Sie die Kat. B Prüfung mit einem handgeschalteten Fahrzeug bestanden?  Nein  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"/> Dienstplicht 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.
Rettungsschwimmabrevet	<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)	-

- Wurden Sie jemals betrieben?  Nein  Ja
- Laufen zurzeit Betreibungen gegen Sie?  Nein  Ja
- Wurden Sie jemals angezeigt?  Nein  Ja
- Laufen zurzeit Strafverfahren gegen Sie?  Nein  Ja
- Wurde Ihnen jemals ein Führerausweis entzogen?  Nein  Ja

**Bereits erfolgte Bewerbungen**

- Haben Sie sich jemals bei einem Polizeikorps beworben?  Nein  Ja -  
-  
-

- Sind Sie zurzeit bei einem anderen Korps im Auswahlverfahren?  Nein  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.

**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
------	---------	--------------

Begründung, falls nein		
Ehemaliger Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 Polizeämter 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