

I. Persönliche Verhältnisse

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Nachname, Vorname			aktuelles Foto
weitere Vornamen		Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort			
Kreis/Land				
Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit	<input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> verwitwet seit	
Staatsangehörigkeit(en)		ggf. ehemalige Staatsangehörigkeit(en)		
Seit wann in der Bundesrepublik ansässig?		Religion (freiwillige Angabe)		
wohnhaft in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefonnummer (tagsüber)	
			E-Mail	
Ehegatte				
Nachname, Vorname			Geburtsdatum	
Geburtsname				
Kinder				
Nachname, Vorname		Geburtsdatum	Bemerkung*	

* Kind, Pflegekind

II. Besondere persönliche Verhältnisse

schwerbehindert (§ 2 Sozialgesetzbuch IX) <input type="checkbox"/> ja ¹ <input type="checkbox"/> nein	Anerkennungsbescheid/Gleichstellungsbescheid vom	Grad der Behinderung (v.H.)
Benötigen Sie aufgrund der Behinderung Arbeitshilfen (bitte nachfolgend kurz beschreiben)?		
Sind Sie gesund und in der Lage, jede dienstliche Tätigkeit (z.B. auch Außendienst etc.) auszuüben?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1) Bitte entsprechenden Nachweis beifügen.

III. Schulbildung, Hochschulbildung

Besuchte Schulen, Hochschulen bzw. Bildungseinrichtungen

Name		von	bis
Art	Ort	Prüfung	Ergebnis ²
Name		von	bis
Art	Ort	Prüfung	Ergebnis ²
Name		von	bis
Art	Ort	Prüfung	Ergebnis ²
Name		von	bis
Art	Ort	Prüfung	Ergebnis ²

IV. Bisherige Berufstätigkeiten (sämtliche Tätigkeiten inkl. Hilfskrafttätigkeit etc.)

Bitte füllen Sie die Tabelle **vollständig** aus und **belegen** Sie die angegebenen Zeiten durch **Nachweise**. Zeiten einer Unterbrechung wie z.B. Sonderurlaub, Elternzeit etc. sind ebenfalls anzugeben.

als (Art der Tätigkeit)	von – bis (Tag/Monat/Jahr)		
bei (Arbeitgeber ³)	zeitl. Umfang <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ ⁴	Std./Woche	Entgeltgr. ⁵
als (Art der Tätigkeit)	von – bis (Tag/Monat/Jahr)		
bei (Arbeitgeber ³)	zeitl. Umfang <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ ⁴	Std./Woche	Entgeltgr. ⁵
als (Art der Tätigkeit)	von – bis (Tag/Monat/Jahr)		
bei (Arbeitgeber ³)	zeitl. Umfang <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ ⁴	Std./Woche	Entgeltgr. ⁵

2) Wenn bei der angegebenen Schule (Volks-, Mittel-, Oberschulen, Fach- und Handelsschulen etc.) Abschlussprüfungen nicht vorgesehen waren oder abgelegt worden sind, so ist hier anzugeben, wie viele Klassen dieser Schule erfolgreich besucht wurden.

3) Bitte genaue Bezeichnung der Beschäftigungsstelle angeben und keine Abkürzungen verwenden.

4) VZ: Vollzeit, TZ: Teilzeit

5) Bei Tätigkeiten im öffentlichen Dienst bitte hier auch die Entgelt- bzw. Besoldungsgruppe angeben.

V. Straf- oder Ermittlungsverfahren

Schwebt zur Zeit ein Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie vorbestraft? (Verurteilungen, die nicht in das Bundeszentralregister eingetragen werden, die nicht in das Führungszeugnis aufzunehmen oder die zu tilgen sind, brauchen nicht angegeben werden.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstige Angaben	

VI. Verfassungstreue

Von dem mir übergebenen Verzeichnis extremistischer oder extremistisch beeinflusster Organisationen (siehe Fragebogen zur Prüfung der Verfassungstreue) habe ich Kenntnis genommen. Ändern sich meine bereits gemachten Angaben auf diesem Fragebogen bzw. haben sich diese geändert, verpflichte ich mich dies der Personalverwaltung umgehend mitzuteilen.	Dies gilt auch für den Fall, dass ich mit oder ohne Unterbrechung in ein Beschäftigungs- oder Beamtenverhältnis übernommen werde. Die aktuelle Version des o. g. Verzeichnisses ist im Dienstleistungskompass der Technischen Universität München unter dem Stichwort „Verfassungstreue“ zu finden.
--	---

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben auf den Seiten 1 – 3 des Personalbogens nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und bestätige die Richtigkeit dieser Angaben. Ich weiß, dass ich bei wissentlich falschen Angaben die fristlose Kündigung oder die Anfechtung des Ausbildungsvertrages zu erwarten habe. Auch fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben gehen in jedem Fall zu Lasten der/des Auszubildenden.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Einstellung und Beschäftigung abrufbar im Dienstleistungskompass unter dem Stichwort „Datenschutz – Personalverhältnisse“ (<https://portal.mytum.de/kompass>) zur Kenntnis genommen habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (ausgeschriebener Vor- und Familienname)