Erstfragebogen

Persönliches

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum (xx.yy.19xx)	
Staatsbürgerschaft	
Anschrift	
Festnetznummer (bspw. 0049 30 1234567)	
Handynummer (bspw. 0049 176 12345678)	
E-Mail-Adresse	

Ärztliche Ausbildung

Welche Fachrichtung üben Sie als Facharzt aus?	
Zusatzweiterbildungen?	
In welchem Bereich absolvieren Sie ihre Weiterbildung als Assistenzarzt?	
In welchem Weiterbildungsjahr sind Sie?	
Haben Sie sich ggf. bereits zur Facharztprüfung angemeldet?	
Wann findet diese statt?	

Sprachausbildung

In welchem Sprachniveau sprechen Sie Deutsch?	
Nachweise / Zertifikate vorliegend?	
In welchem Sprachniveau sprechen Sie Italienisch?	
Nachweise / Zertifikate vorliegend?	
Weitere Sprachkenntnisse	
Sprachniveau	
Nachweise / Zertifikate vorliegend?	

Arbeitsvorstellungen

In welcher Position wollen Sie arbeiten? (Assistenzarzt/Facharzt (eine Unterscheidung zu Facharzt, Oberarzt, Leitender Oberarzt usw. gibt es nicht) /Chefarzt)	
Wie hoch soll der Beschäftungsumfang sein?	
Bei Teilzeitarbeit bitte den Grad der Beschäftigung in Prozent angeben:	
Ist die Krankenhausgröße für Sie irrelevant?	
Wenn Sie wählen können, an welchem Krankenhaus würden Sie arbeiten wollen?	
In welchem Bereich wollen Sie arbeiten (ambulant/stationär)?	

Notwendige Zustimmung

Hiermit bestätige ich, die Datenschutzerklärung des Südtiroler Sanitätsbetriebes gelesen zu haben und stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten in einer Interessenten-Datenbank gespeichert werden und ich in dieser Zeit entsprechend vom Südtiroler Sanitätsbetrieb kontaktiert werden darf.	
Hiermit stimme ich zu, dass ich auch außerhalb der aktuellen Ausschreibung zu Stellenangeboten und Informationen kontaktiert werden darf.	
Wie sind Sie auf diese Stelle aufmerksam geworden?	