

Bewerbung als Anwärter/in für den Lehrgang Herbst 2019

Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Wohnort

Tel. Mobil

Tel. Privat

Tel. Beruf

Email

Nationalität

AHV-Nr. 756.

Geburtsdatum

Geburtsort

Heimatort

Zivilstand

Konfession



Ehepartner/in: Vorname + Name (ledig) Anzahl Kinder/Jahrgang

Vater: Vorname + Name Anzahl Geschwister

Mutter: Vorname + Name (ledig)

aktueller Beruf

Lehre absolviert als

Frühere Wohnorte (ab Geburt bis heute)

von – bis (Jahr)	Ort	Strasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere Wohnorte bitte auf separatem Blatt aufführen.

Schulische Ausbildung

	Anz. Jahre	Ort	von – bis (Jahr)
Primarschule			
Oberstufe Real			
Sek			
Gymnasium			
andere:			

Beruflicher Werdegang

Lehrabschluss ja, Note
 nein

Matura ja, Note
 nein

Lehrbetrieb
 Strasse
 PLZ/Ort

Lehre als
 von – bis (Datum)

aktueller Arbeitgeber
 Strasse
 PLZ/Ort

Tätigkeit
 angestellt seit
 Kündigungsfrist

Dürfen wir bei Ihrem aktuellen Arbeitgeber Informationen zu Ihrer Person einholen? Ja Nein

Frühere Arbeitgeber (ab Lehrbetrieb bis heute)

Firma
 Strasse
 PLZ/Ort

Tätigkeit
 von – bis (Datum)

Firma
 Strasse
 PLZ/Ort

Tätigkeit
 von – bis (Datum)

Firma
 Strasse
 PLZ/Ort

Tätigkeit
 von – bis (Datum)

Firma
 Strasse
 PLZ/Ort

Tätigkeit
 von – bis (Datum)

Weitere Arbeitsorte bitte auf einem separaten Blatt aufführen.

Gesundheit

Körpergröße in cm

Gewicht in kg

Sind Sie gesund und voll leistungsfähig? Ja Nein, warum

Leiden/litten Sie an einer psychischen Erkrankung (Depression, Burnout, etc.)? Nein Ja, wann

Gehör

- normal
- vermindert
- stark vermindert

Sehhilfe

- keine
- Brille
- Kontaktlinsen
- beides

Schwimmen

Brevet Rettungsschwimmen Nein Ja, wann

Wie lange benötigen Sie im Hallenbad für eine Distanz von 400m? Min. + Sek., gemessen am

Welche Distanz schaffen Sie in 12 Minuten auf einer 400m Rundbahn? Meter, gemessen am

Haben Sie Tätowierungen? Ja Nein

Wenn Ja, sind diese beim Tragen eines T-Shirts ohne Kragen sichtbar? Ja (Bitte ein Foto beilegen) Nein

Sport / Freizeit

	Sportliche Tätigkeiten	Sportverein / Verein	Hobby
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Leumund

	Ja	Nein	Wenn ja: wann (Jahr) / Grund
Wurden Sie jemals betriebl. verfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Laufen derzeit Betreibungen gegen Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Wurden Sie jemals strafrechtlich verurteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Laufen derzeit Strafverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Wurde Ihnen jemals der Führerschein entzogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Bewerbungen

Erfolgte schon einmal eine Bewerbung bei der Kantonspolizei Schwyz?

Nein Ja, wann?

Bewerbungen in anderen Polizeikorps? Nein Ja, wo?

Referenzen (z.B. Arbeitgeber, Lehrer, Vorstandsmitglieder etc. / Keine Referenzpersonen aus der Familie)

Bitte jeweils **Privatadresse** aufführen:

Name/Vorname

Bezug zur Person

Strasse

Tel. Mobil

PLZ/Ort

Tel. Privat

Name/Vorname

Bezug zur Person

Strasse

Tel. Mobil

PLZ/Ort

Tel. Privat

Statistik

Wie wurden Sie auf den Polizeiberuf aufmerksam?

Inserat --> Welche Zeitung

Werbung --> Welche Art

Polizist --> Name/Korps

Kollege

Internet

Teilnahme am Infoabend der Kantonspolizei Schwyz

Teilnahme am Infoabend eines anderen Korps

Bewerbung

Bezüglich meiner Bewerbung habe ich folgende Informationen/Bemerkungen/Fragen:

Ich habe alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet:

Ort/Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen müssen der Bewerbung beigelegt werden:

Fotokopien

- Volksschulzeugnisse (Primarschule, Oberstufe)
- Mittelschulzeugnisse (Gymnasium, Fachmittelschule)
- Berufsschulzeugnisse
- Fähigkeitsausweis mit Notenblatt
- Lehrzeugnisse
- Arbeitszeugnisse und/oder -bestätigungen, evtl. Zwischenzeugnisse
- Abschlusszeugnisse anderer Art (Diplome, Bestätigungen)
- Führerausweis

Beilagen

- Handschriftlicher Lebenslauf
- Beweggründe für den angestrebten Berufswechsel, resp. Polizist/in zu werden
- Erklärung Dienstuntauglichkeit/Dienstbefreiung
- Sehtest für die Bewerbung
- allfällige Fotos von Tätowierungen

Bitten legen Sie sämtliche Bewerbungsunterlagen, inklusive Fotokopien und Beilagen, in eine transparente Sichthülle und senden diese in einem ausreichend frankierten Couvert an folgende Adresse:

Kantonspolizei Schwyz
Aus- und Weiterbildung
Postfach 1212
6431 Schwyz

Einsendeschluss für Ihre Bewerbung: 26. Oktober 2018 (entscheidend ist das Datum des Poststempels)

Bahnhofstrasse 7
 Postfach 1212
 6431 Schwyz
 Telefon +41 41 819 28 16
 Telefax +41 41 819 28 93

Sehtest für die Bewerbung als Polizeianwärterin oder Polizeianwärter

(Bitte dieses Formular durch einen Augenarzt oder einen Augenoptiker vollständig ausfüllen lassen und der Bewerbung beilegen.)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

Hinweis an die/den Testdurchführende/n: Bitte die Personalien anhand eines Ausweises prüfen. Dieser Test begründet keinen Anspruch auf eine Führerscheinkategorie gemäss SVG, sondern dient lediglich der Feststellung der allgemeinen Tauglichkeit. Besten Dank.

Sehschärfe/Fernvisus: <u>ohne</u> Korrektur		Sehschärfe/Fernvisus: <u>mit</u> Korrektur	
rechts: _____	links: _____	rechts: _____	links: _____
Korrektur			
rechts	_____ sph	_____ cyl/	_____ o
links	_____ sph	_____ cyl/	_____ o
Doppelsehen:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja *	
*Bitte unter Bemerkungen den Augenbefund nennen, welcher die Einschränkung bedingt.			
Stereosehen:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> leichte Einschränkungen	<input type="checkbox"/> wesentliche Einschränkungen
Pupillenmotorik:	<input type="checkbox"/> prompt	<input type="checkbox"/> verzögert	<input type="checkbox"/> fehlend
Farbwahrnehmung:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gestört	
Nachtblindheit:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Gesichtsfeld:	<input type="checkbox"/> horizontal minimal 140° *	<input type="checkbox"/> unter 140°	
*Erweiterung: nach rechts und links minimal 70°, nach oben und unten minimal 30°. Das zentrale Gesichtsfeld muss auf jedem Auge bis 30° normal sein.			
Anforderungen für Führerausweis der Kat. C/D1:	<input type="checkbox"/> erfüllt		
	<input type="checkbox"/> erfüllt mit Brille oder Kontaktlinsen		
	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt		
Bemerkungen:	_____ _____		

Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____