

## Bewerbung als Anwärter/in für den Lehrgang Frühling 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		Lehre als	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

aktueller Arbeitgeber		Tätigkeit	
Strasse		angestellt seit	
PLZ/Ort		Kündigungsfrist	

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

### Frühere Arbeitgeber (ab Lehrbetrieb bis heute)

Firma		Tätigkeit	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

Firma		Tätigkeit	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

Firma		Tätigkeit	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

Firma		Tätigkeit	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

Firma		Tätigkeit	
Strasse		von – bis (Datum)	
PLZ/Ort			

Weitere Arbeitsorte bitte auf einem separaten Blatt aufführen.

## Weiterbildungen (Kurse, Sprachaufenthalte, etc.)

Was


von – bis (Jahr)


Dauer (Tage, Monate)


## Fremdsprachen-Kenntnisse

	mündlich			schriftlich			
	☺	☹	☹	☺	☹	☹	
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## EDV-Kenntnisse

			regelmässige Verwendung	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Power Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Finger-System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Führerausweise

A   
  A1   
  C   
  D1   
  B }
  unbefristet  
 befristet bis

## Militär (Männer und dienstleistende Frauen)

diensttauglich   
  nicht diensttauglich\*   
  nicht dienstpflichtig\*   
  dienstbefreit\*

(\* Bitte Erklärung dazu auf Seite 9 der Bewerbungsunterlagen aufführen)

Grad    
 Funktion    
 Einteilung

militärische

Schulen	Truppengattung/Dienst	Ort	Schul-/Trp Kdt	von – bis (Datum)
RS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
andere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl absolvierte WK's    
 nächster Dienst    
 Waffenträger  ja  nein

## 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

Haben Sie sich schon einmal bei der Kantonspolizei Schwyz beworben?  Nein  Ja, wann?

Haben Sie sich schon einmal bei einem anderen Polizeikorps beworben?  Nein  Ja, wo?

## Referenzen (z.B. Arbeitgeber, Lehrer, 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

**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: 17. April 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.

<b>Sehschärfe/Fernvisus: <u>ohne</u> Korrektur</b>		<b>Sehschärfe/Fernvisus: <u>mit</u> Korrektur</b>	
rechts: _____	links: _____	rechts: _____	links: _____
<b>Korrektur</b>			
rechts	_____ sph	_____ cyl/	_____ o
links	_____ sph	_____ cyl/	_____ o
<b>Doppelsehen:</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja *	
*Bitte unter Bemerkungen den Augenbefund nennen, welcher die Einschränkung bedingt.			
<b>Stereosehen:</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> leichte Einschränkungen	<input type="checkbox"/> wesentliche Einschränkungen
<b>Pupillenmotorik:</b>	<input type="checkbox"/> prompt	<input type="checkbox"/> verzögert	<input type="checkbox"/> fehlend
<b>Farbwahrnehmung:</b>	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gestört	
<b>Nachtblindheit:</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<b>Gesichtsfeld:</b>	<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.			
<b>Anforderungen für Führerausweis der Kat. C/D1:</b>	<input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> erfüllt mit Brille oder Kontaktlinsen <input type="checkbox"/> nicht erfüllt		
<b>Bemerkungen:</b>	<hr/> <hr/>		

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_