

Gewerbliche Berufe:

<p>Hilfstätigkeiten</p> <p>Industrie <input type="checkbox"/></p> <p>Handwerker <input type="checkbox"/></p> <p>Lager <input type="checkbox"/></p> <p>Verpackung <input type="checkbox"/></p> <p>Montieren <input type="checkbox"/></p>	<p>Chemie/Pharma Galvanik</p> <p>Chemiekaufmann <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmakaufmann <input type="checkbox"/></p> <p>Galvaniseur <input type="checkbox"/></p> <p>Laborant <input type="checkbox"/></p> <p>Kleinteile <input type="checkbox"/></p> <p>Großteile <input type="checkbox"/></p>	<p>Heizung/Sanitär</p> <p>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Monteur</p> <p>Heizungsbau <input type="checkbox"/></p> <p>Lüftungsbau <input type="checkbox"/></p> <p>Sanitärinstallation <input type="checkbox"/></p> <p>Klimatechnik <input type="checkbox"/></p> <p>Spenglerarb. allgem. <input type="checkbox"/></p> <p>Montagepläne <input type="checkbox"/></p> <p>Rohrleitungspläne <input type="checkbox"/></p> <p>Installationspläne <input type="checkbox"/></p>	<p>Metallbearbeitung</p> <p>Drehen (konv.) <input type="checkbox"/></p> <p>Fräsen (konv.) <input type="checkbox"/></p> <p>Lehrenbohrwerk <input type="checkbox"/></p> <p>Bohrwerkdrehen <input type="checkbox"/></p> <p>Rundschleifen <input type="checkbox"/></p> <p>Planschleifen <input type="checkbox"/></p> <p>Werkzeugschleifen <input type="checkbox"/></p> <p>Schmieden <input type="checkbox"/></p> <p>Pressen <input type="checkbox"/></p> <p>Feuerverzinken <input type="checkbox"/></p> <p>Formenbau (Stahl) <input type="checkbox"/></p> <p>Formenbau (Kunst.) <input type="checkbox"/></p> <p>Abkantbank <input type="checkbox"/></p> <p>Stanzen <input type="checkbox"/></p> <p>Blechschlagschere <input type="checkbox"/></p> <p>Walzen <input type="checkbox"/></p> <p>Blechbearbeitung <input type="checkbox"/></p> <p>CNC-Drehen <input type="checkbox"/></p> <p>CNC-Fräsen <input type="checkbox"/></p> <p>NC-Drehen <input type="checkbox"/></p> <p>NC-Fräsen <input type="checkbox"/></p> <p>Steuerungen welche? _____</p> <p>Maschinentyp: _____</p> <p>Blechbiegemaschine <input type="checkbox"/></p> <p>Handarbeitsplatz <input type="checkbox"/></p> <p>Zeichnungen lesen <input type="checkbox"/></p> <p>Drahterodieren <input type="checkbox"/></p> <p>Senkerodieren <input type="checkbox"/></p>	<p>Metallbau/Montage</p> <p>Stahlbaumontage <input type="checkbox"/></p> <p>Fenstermontage <input type="checkbox"/></p> <p>Maschinenmontage <input type="checkbox"/></p> <p>Kundendienst <input type="checkbox"/></p> <p>Montageerfahrung <input type="checkbox"/></p>
<p>Lager/Logistik</p> <p>Kommissionieren <input type="checkbox"/></p> <p>Wareneingang <input type="checkbox"/></p> <p>Warenausgang <input type="checkbox"/></p> <p>PC-Kenntnisse <input type="checkbox"/></p> <p>Staplerschein <input type="checkbox"/></p> <p>Stapler-Elektro <input type="checkbox"/></p> <p>Stapler-Motor <input type="checkbox"/></p> <p>Stapler-Seiten <input type="checkbox"/></p> <p>Stapler-Hochregal <input type="checkbox"/></p> <p>Kranfahren <input type="checkbox"/></p>	<p>Maler/Lackierer</p> <p>Industrielackierung <input type="checkbox"/></p> <p>Spritzlackierung allg. <input type="checkbox"/></p> <p>Kfz-Lackierung <input type="checkbox"/></p> <p>Anstriche allgemein <input type="checkbox"/></p> <p>Becherpistole <input type="checkbox"/></p> <p>Airless-Gerät <input type="checkbox"/></p> <p>Pulverbeschichtung <input type="checkbox"/></p> <p>Tapezieren <input type="checkbox"/></p> <p>Wärmedämmung <input type="checkbox"/></p> <p>Außenfassade <input type="checkbox"/></p>	<p>Schweißen/Löten</p> <p>WIG <input type="checkbox"/></p> <p>MIG <input type="checkbox"/></p> <p>MAG <input type="checkbox"/></p> <p>Elektro <input type="checkbox"/></p> <p>Autogen <input type="checkbox"/></p> <p>Nach Zeichnung <input type="checkbox"/></p> <p>Mit Prüfung <input type="checkbox"/></p> <p>Ohne Prüfung <input type="checkbox"/></p> <p>Rohrschweißen <input type="checkbox"/></p> <p>Dünnblech _____mm <input type="checkbox"/></p> <p>Dickblech _____mm <input type="checkbox"/></p> <p>Hartlöten <input type="checkbox"/></p> <p>Weichlöten <input type="checkbox"/></p>	<p>Gießerei</p> <p>Eisenguss <input type="checkbox"/></p> <p>Handguss <input type="checkbox"/></p> <p>Aluminiumguss <input type="checkbox"/></p> <p>Sandguss <input type="checkbox"/></p> <p>Kernmacher <input type="checkbox"/></p> <p>Former <input type="checkbox"/></p> <p>Gußputzen <input type="checkbox"/></p> <p>Kleinteile <input type="checkbox"/></p> <p>Großteile <input type="checkbox"/></p> <p>Spritzguss <input type="checkbox"/></p> <p>Feinguss <input type="checkbox"/></p>	<p>Kunststoff</p> <p>Formgeben <input type="checkbox"/></p> <p>Laminieren Nass/Trocken <input type="checkbox"/></p>
<p>Holzbearbeitung</p> <p>Innenausbau <input type="checkbox"/></p> <p>Holzlackierung <input type="checkbox"/></p> <p>Modellbau <input type="checkbox"/></p> <p>Laminieren <input type="checkbox"/></p> <p>Kreissäge <input type="checkbox"/></p> <p>Hobel <input type="checkbox"/></p> <p>Zuschnitt <input type="checkbox"/></p> <p>Fenster/Türen mont. <input type="checkbox"/></p> <p>Küchenmontage <input type="checkbox"/></p> <p>Trockenbau / Akustik <input type="checkbox"/></p> <p>Bauschreiner <input type="checkbox"/></p> <p>Möbelschreiner <input type="checkbox"/></p> <p>Holzbearbeitung allg. <input type="checkbox"/></p>	<p>Elektrik/Elektronik</p> <p>Haustechnik <input type="checkbox"/></p> <p>Elektroinstallation <input type="checkbox"/></p> <p>Anlageninstallation <input type="checkbox"/></p> <p>Betriebelektrik <input type="checkbox"/></p> <p>Schaltschrankbau <input type="checkbox"/></p> <p>Radio-/Fernsehtech. <input type="checkbox"/></p> <p>Mess- u. Regeltech. <input type="checkbox"/></p> <p>Schwachstrom <input type="checkbox"/></p> <p>Starkstrom <input type="checkbox"/></p> <p>Informationstechnik <input type="checkbox"/></p> <p>Verdrahtungen <input type="checkbox"/></p> <p>Elektromech. allgem. <input type="checkbox"/></p> <p>Pläne lesen <input type="checkbox"/></p>	<p>Schlosser/ Mechaniker</p> <p>Werkzeugbau <input type="checkbox"/></p> <p>Betriebsschlosser <input type="checkbox"/></p> <p>Maschinenschlosser <input type="checkbox"/></p> <p>Mechatroniker <input type="checkbox"/></p> <p>Pneumatik <input type="checkbox"/></p> <p>Hydraulik <input type="checkbox"/></p> <p>Feinmechanik <input type="checkbox"/></p>	<p>Fahrzeugbau</p> <p>Getriebebau <input type="checkbox"/></p> <p>KFZ-Mechatroniker <input type="checkbox"/></p> <p>KFZ-Mechatroniker <input type="checkbox"/></p> <p>Nutzfahrzeuge <input type="checkbox"/></p> <p>Baumasch. Mechanik. <input type="checkbox"/></p> <p>Richtbank <input type="checkbox"/></p>	<p>Sonstiges</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

Kaufmännische Berufe/Kenntnisse:

Allgemeine Büro Tätigkeiten Telefonzentrale bedienen ___ Fax bedienen ___ Post Ein-/Ausgang ___ Ablage/Registratur ___ Belegkontrolle ___ Kontieren ___ Dateneingabe ___ - alphabetisch ___ - numerisch ___ - blind ___	Sekretariat Alleinsekretariat ___ Terminplanung ___ Terminverfolgung ___ Reiseplanung ___ Kostenabrechnung ___ Protokolle erstellen ___ Statistiken erstellen ___ Diagramme erstellen ___ Konferenzvorbereitung ___	Sachbearbeitung Einkauf ___ Verkauf ___ Bestellung ___ Abwicklung ___ Kontrolle ___ Kundenkontakt ___ - persönlich ___ - telefonisch ___ - schriftlich ___ Logistik ___ Zollabfertigung ___ Import ___ Export ___ Auftragsbearbeitung ___ Lagerbuchführung ___ Inventur ___ Kalkulation ___ Erstellen/Pflege von Statistiken ___ Erstellen/Pflege von Stammdaten und Akten ___ Mitarbeiterbetreuung ___ Ausarbeiten/Bearbeiten von Angeboten ___ Refa-Kenntnisse ___	Fremdsprachen Englisch ___ - verhandlungssicher ___ - dokumentensicher ___ - technisches Englisch ___ - Wirtschaftsenglisch ___ Französisch ___ Spanisch ___ Italienisch ___ sonst. Sprachen ___ _____ ___ _____ ___
PC-Kenntnisse Word ___ sonstige Textverarbeitung ___ _____ Excel ___ sonst. Tabellenkalkulation ___ _____ Access ___ sonstige Datenverarbeitung ___ _____ Power Point ___ Outlook ___ SAP/R3 ___ SAP Module _____ ___ Interneterfahrung ___ Betriebssysteme ___ - Windows ___ - Linux/Unix ___ - Sonstige _____ ___ 10-Finger System ___ Zahlenblock ___ Serienbriefe ___ Sonstiges ___ _____ ___	Buchhaltung Debitoren ___ Kreditoren ___ Bilanzen ___ Rechnungserstellung ___ Rechnungskontrolle ___ Mahnwesen ___ Finanzbuchhaltung ___ Anlagenbuchhaltung ___ Lohnbuchhaltung ___ DATEV ___ Controlling ___ Kassenführung ___ Selbständiges Buchen nach Kontenplan ___ Kenntnisse Tarifrecht ___ Kenntnisse Sozialrecht ___ Einnahmenrechnung ___ Ausgabenrechnung ___ Monats-/ Quartalsabschluss ___ Jahresabschluss (HGB) ___ Steueranmeldungen ___ Sonstiges ___ _____ ___	Personalabteilung Vorstellungsgespräch ___ Einstellungen ___ Betreuung ___ Sozialrecht ___ Arbeitsrecht ___ Lohnabrechnung ___ Gehaltsabrechnung ___	Call-Center In-Bound ___ Out-Bound ___
		Schreibmasch.-Kenntn. Steno ___ _____Silben/Min. ___ Schreibmaschine ___ _____Anschläge/Min. ___ Korrespondenz nach Stichworten ___	Weiterbildung / Kurse Ausbilderlehrgang ___ _____ ___ _____ ___ _____ ___ _____ ___ _____ ___

Soziale Berufe:

<p>Qualifikation</p> <p>Exam. Pflegekraft <input type="checkbox"/></p> <p>1-jährige Ausbildung <input type="checkbox"/></p> <p>Ohne Ausbildung <input type="checkbox"/></p> <p>Berufserfahrung __ Jahre <input type="checkbox"/></p>	<p>Berufserfahrung in</p> <p>Innere Medizin <input type="checkbox"/></p> <p>Unfallchirurgie <input type="checkbox"/></p> <p>Chirurgie, sept, asept. <input type="checkbox"/></p> <p>Neugeborene, Kinder <input type="checkbox"/></p> <p>HNO, Augenabteilung <input type="checkbox"/></p> <p>Schlaganfall/Rehabilitation <input type="checkbox"/></p> <p>Ambul. Pflege <input type="checkbox"/></p> <p>Neurologie <input type="checkbox"/></p> <p>Orthopädie <input type="checkbox"/></p> <p>OP, Ambulanz <input type="checkbox"/></p> <p>Pflegeheim <input type="checkbox"/></p> <p>Appaliker <input type="checkbox"/></p> <p>Gynäkologie <input type="checkbox"/></p> <p>Intensiv <input type="checkbox"/></p>	<p>Arzt/Zahnarzthelfer/in</p> <p>Arzthelfer/in <input type="checkbox"/></p> <p>Zahnarzthelferin <input type="checkbox"/></p> <p>Patientenbetreuung <input type="checkbox"/></p> <p>Arztpraxisprogramm <input type="checkbox"/></p> <p>Praxisorganisation <input type="checkbox"/></p> <p>Arztassistenz <input type="checkbox"/></p> <p>OP-Assistenz <input type="checkbox"/></p> <p>Röntgenschein (§ 24 RÖV) <input type="checkbox"/></p> <p>Röntgen, EKG <input type="checkbox"/></p> <p>Kartei <input type="checkbox"/></p> <p>Abrechnung <input type="checkbox"/></p> <p>EDV <input type="checkbox"/></p> <p>Labor <input type="checkbox"/></p>	<p>Heilerziehungspflege</p> <p>Heilpädagogik <input type="checkbox"/></p> <p>Behindertenpädagogik <input type="checkbox"/></p> <p>Lernbehinderte <input type="checkbox"/></p> <p>Behinderte <input type="checkbox"/></p> <p>Autismus <input type="checkbox"/></p> <p>Psych. Behinderte <input type="checkbox"/></p> <p>Rehabilitation <input type="checkbox"/></p> <p>Wiedereingliederung <input type="checkbox"/></p> <p>Gruppenarbeit <input type="checkbox"/></p> <p>Freizeitbetreuung <input type="checkbox"/></p> <p>Grundpflege <input type="checkbox"/></p> <p>Sondenernährung <input type="checkbox"/></p> <p>BT <input type="checkbox"/></p> <p>Affolter-Therapie <input type="checkbox"/></p> <p>Verhaltensauffälligkeit <input type="checkbox"/></p>
<p>Grundpflege</p> <p>Teilkörperwäsche <input type="checkbox"/></p> <p>Ganzkörperwäsche <input type="checkbox"/></p> <p>Baden, Duschen <input type="checkbox"/></p> <p>Hilfe b. An- Auskleiden <input type="checkbox"/></p> <p>Hilfe bei Ausscheidungen <input type="checkbox"/></p> <p>Mund-Zahn-Prothesen <input type="checkbox"/></p>	<p>Kenntnisse im Umgang</p> <p>Trachealkanülenpatienten <input type="checkbox"/></p> <p>Demente <input type="checkbox"/></p> <p>Sterbende <input type="checkbox"/></p> <p>Beatmete <input type="checkbox"/></p> <p>Aggressive <input type="checkbox"/></p> <p>Inkontinente <input type="checkbox"/></p> <p>Anus-Präter-Patient <input type="checkbox"/></p>	<p>Krankengym., Masseur, Physiotherapeut</p> <p>Physiotherapie <input type="checkbox"/></p> <p>Lymphdrainage <input type="checkbox"/></p> <p>Manuelle Therapie <input type="checkbox"/></p> <p>Elektrotherapie <input type="checkbox"/></p> <p>PNF <input type="checkbox"/></p> <p>Fango <input type="checkbox"/></p> <p>Rehabilitation <input type="checkbox"/></p> <p>Med. Badewesen <input type="checkbox"/></p> <p>Bobath <input type="checkbox"/></p> <p>Brüggertherapie <input type="checkbox"/></p> <p>Kryotherapie <input type="checkbox"/></p> <p>FBL <input type="checkbox"/></p> <p>Sportphysiotherapie <input type="checkbox"/></p> <p>Schlingertisch <input type="checkbox"/></p> <p>Shiatsu <input type="checkbox"/></p>	<p>Hauswirtschaftliche Versorgung</p> <p>Reinigen <input type="checkbox"/></p> <p>Hygiene <input type="checkbox"/></p> <p>Hauswirtschaft <input type="checkbox"/></p> <p>Kochen <input type="checkbox"/></p> <p>Nähen/Bügeln <input type="checkbox"/></p> <p>Familienbetreuung <input type="checkbox"/></p> <p>Grundpflege <input type="checkbox"/></p> <p>Seniorenbetreuung <input type="checkbox"/></p> <p>Organisation <input type="checkbox"/></p> <p>Behindertenbetreuung <input type="checkbox"/></p>
<p>Behandlungspflege</p> <p>Verbandswechsel sept. <input type="checkbox"/></p> <p>Verbandswechsel asept. <input type="checkbox"/></p> <p>PEG <input type="checkbox"/></p> <p>Suprapubischer Katheter <input type="checkbox"/></p> <p>Blasendauerkatheter <input type="checkbox"/></p> <p>Injektionen s. c. <input type="checkbox"/></p> <p>Injektionen i. m. <input type="checkbox"/></p> <p>Infusionstherapie <input type="checkbox"/></p> <p>Blutzuckerkontrolle <input type="checkbox"/></p> <p>Vitalzeichenkontrolle <input type="checkbox"/></p> <p>Medikamentengabe <input type="checkbox"/></p> <p>Medikam. Stellen, richten <input type="checkbox"/></p>	<p>Administration</p> <p>Pflegedokumentation <input type="checkbox"/></p> <p>Pflegeplanung <input type="checkbox"/></p> <p>Bilanzierung Ein-/Ausfuhr <input type="checkbox"/></p> <p>Visitenbegleitung <input type="checkbox"/></p> <p>Visitenausarbeitung <input type="checkbox"/></p> <p>Kommunikation Ärzte/Ther. <input type="checkbox"/></p> <p>Medikamentenanforderung <input type="checkbox"/></p>	<p>Mobilität</p> <p>Transfer, Lagerung <input type="checkbox"/></p> <p>Rollator, Toiletten-Rollstuhl <input type="checkbox"/></p> <p>Patienten-Badelifter <input type="checkbox"/></p>	
<p>Geräteinsatz</p> <p>Sauerstoffgeräte <input type="checkbox"/></p> <p>Absauggerät, -anlage <input type="checkbox"/></p> <p>Ernährungspumpen <input type="checkbox"/></p> <p>Infusomaten, Perfusoren <input type="checkbox"/></p>			