

Zuname: _____

geboren am: _____

Vorname: _____

I. Allgemeines:

Ich nehme zur Kenntnis:

dass ich verpflichtet bin,

1. nachstehende **Unterlagen** bei Dienstantritt in meiner Personalabteilung vorzulegen;
2. der Aufforderung, beim Betriebsarzt die Einstellungsuntersuchung vorzunehmen, nachzukommen;

Hinweis! Sollte der Dienstvertrag nicht bis Ablauf des vorletzten Arbeitstages der Probezeit unterschrieben und/oder die geforderten Unterlagen bis zu diesem Zeitpunkt nicht in der Personalabteilung abgegeben worden sein, so endet das Dienstverhältnis in der Probezeit.

Ich habe in Empfang genommen:

Mitarbeiterinformation des Landeskrankenhauses – Universitätskliniken Innsbruck

Innsbruck, am _____

(Unterschrift)

II. Spezielles

Beizubringende Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Lebenslauf | <input type="radio"/> 16. Fort-,Aus- Weiterbildungsbestätigungen |
| <input type="radio"/> 2. Geburtsurkunde | <input type="radio"/> 17. Eintragung in die Ärzteliste / Ärzteausweis |
| <input type="radio"/> 3. Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="radio"/> 18. Familienbeihilfenbescheid |
| <input type="radio"/> 4. Heiratsurkunde | <input type="radio"/> 19. Kopie Kontokarte (IBAN, BIC) |
| <input type="radio"/> 5. Scheidungsurteil | <input type="radio"/> 20. Sozialversicherungsdatenauszug |
| <input type="radio"/> 6. Beschluss des Pfllegschaftsgerichtes | <input type="radio"/> 21. Bescheid Behinderung |
| <input type="radio"/> 7. Geburtsurkunde(n) der ____ Kinder | <input type="radio"/> 22. Bestätigung der Ärztekammer über
Anrechnung von Zeiten |
| <input type="radio"/> 8. Letztes Schulzeugnis - 9. Schuljahr | <input type="radio"/> 23. Arbeits- bzw. Aufenthaltsbewilligung |
| <input type="radio"/> 9. Reifezeugnis | <input type="radio"/> 24. Beurteilung Betriebsarzt |
| <input type="radio"/> 10. Diplome, Zeugnisse (Pflgediplom, Lehr-
abschluß, Promotionsurkunde, Facharzt Diplom) | <input type="radio"/> 25. Nebenbeschäftigung - Meldung |
| <input type="radio"/> 11. Berufsanerkennung bei im Ausland absolvierter
Ausbildung | <input type="radio"/> 26. |
| <input type="radio"/> 12. Dienstzeitbestätigungen/Dienstzeugnisse | <input type="radio"/> 27. |
| <input type="radio"/> 13. Nachweis Krankenpflegeschule | <input type="radio"/> 29. |
| <input type="radio"/> 14. Nachweis Wehr-/Zivildienst | <input type="radio"/> 30. |
| <input type="radio"/> 15. Strafregisterauszug | <input type="radio"/> 31. Religion: _____ |

Die Urkunden sind im Original oder als beglaubigte Abschrift vorzulegen. Fotokopien nur gemeinsam mit dem Original vorlegen! Ich habe die laut Punkt II beigebrachten Originale wieder erhalten. Sie können für die Ausstellung Ihrer Mitarbeiterkarte ein Portraitfoto im jpeg-Format mit der Mindestauflösung 450 x 350 Pixel an die Mailadresse lki.fotoraum@tirol-kliniken.at senden (Angabe von Name und Geburtsdatum im Betreff erforderlich).

Innsbruck, am _____

(Unterschrift)

III. Sozialversicherungsnummer: _____

Ausbildungsstichtag übergeben

Strahlen-Info übergeben