

Bewerbungsformular für ein Amt bei der OdA KT

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der Übernahme eines Amts bei der OdA KT und bitten Sie, das vorliegende Bewerbungsformular komplett auszufüllen und uns per E-Mail zusammen mit den Beilagen an jobs@oda-kt.ch zu senden.

Ich bewerbe mich für folgendes Amt:

Personalien

Name, Vorname			
Strasse, Hausnummer			
Adresszusatz (optional)			
PLZ, Ort			
Telefonnummer Privat			
Telefonnummer Geschäft			
Telefonnummer Mobile			
E-Mail-Adresse			
Webseite(n)			
Mitgliedschaft in einem Berufs- oder Methodenverband der Komplementärtherapie		seit	
Funktion(en) innerhalb des genannten Verbands?		seit	
Erfahrungen und Funktionen in der Vorstandsarbeit oder Tätigkeiten in einer NPO		seit	

Fachliche Kompetenzen

Geben Sie bitte an, welche für die gewünschte Tätigkeit wichtigen fachlichen Kompetenzen Sie wie und wann erworben haben. (siehe Funktionsbeschreibung).

Kompetenz	Wie erworben (z. B. Aus-, Weiterbildung, berufliche Tätigkeit, Amt etc.)	Wann erworben

Personale Kompetenzen

Geben Sie bitte im Folgenden an, welche **für diese Tätigkeit wichtigen** personalen Kompetenzen Sie wie und wann erworben haben (siehe dazu auch die Funktionsbeschreibung).

Kompetenz	Wie erworben (z. B. Aus-, Weiterbildung, berufliche Tätigkeit, Amt etc.)	Wann erworben

Bemerkungen / Kommentare

--

Beilagen

Persönliches Motivationsschreiben
Lebenslauf

Ort und Datum

Unterschrift