

## Bewerbung als Anwärter/in für den Lehrgang Frühling 2020

### Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Wohnort



Tel. Mobil	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Tel. Privat	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Tel. Beruf	<input type="text"/>	Heimatort	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
AHV-Nr. 756.	<input type="text"/>		

Ehepartner/in: Vorname + Name (ledig)	<input type="text"/>	Anzahl Kinder/Jahrgang	<input type="text"/>
Vater: Vorname + Name	<input type="text"/>	Anzahl Geschwister	<input type="text"/>
Mutter: Vorname + Name (ledig)	<input type="text"/>		

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.

## 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 Betriebsbetriebl. 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	<input type="text"/>	Bezug zur Person	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Tel. Mobil	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Tel. Privat	<input type="text"/>

Name/Vorname	<input type="text"/>	Bezug zur Person	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Tel. Mobil	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Tel. Privat	<input type="text"/>

## Statistik

Wie wurden Sie auf den Polizeiberuf aufmerksam?

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Inserat --> Welche Zeitung                       | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Werbung --> Welche Art                           | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Polizist --> Name/Korps                          | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Kollege  |                      |
| <input type="checkbox"/> Internet   |                      |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am Infoabend der Kantonspolizei Schwyz |                      |
| <input type="checkbox"/> 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: 15. April 2019** (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: \_\_\_\_\_