



AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS BERN
CAISSE DE COMPENSATION DU CANTON DE BERNE

Persönliche Arbeitsbemühungen

Dieses Formular dient als Übersicht. Ergänzend dazu reichen Sie bitte die folgenden Unterlagen ein:

- Kopien Ihrer 8 schriftlichen Bewerbungen auf ausgeschriebene Stellen. Bei Onlinebewerbungen: Printscreen des ausgefüllten Bewerbungsformulars
- Kopien der vollständigen Stelleninserate
- Kopien der erhaltenen Absagen
- Eine aktuelle Version Ihres Lebenslaufs

Hinweis: Blindbewerbungen ergänzen Ihre Stellensuche. Ferien, kürzere Krankheit und Unfall entbinden nicht von der Bewerbungspflicht.

Name	Vorname	AHV-Nummer	Monat und Jahr
		756.	

Bewerbung			Firma, Adresse, Kontaktperson	Stellenbezeichnung	Pensum in %	Ergebnis der Bewerbung			
Datum der Bewerbung	Auf Inserat	Blindbewerbung				Noch offen	Absage	Datum der Absage	Absagegrund
Tag, Monat								Tag, Monat	



AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS BERN
CAISSE DE COMPENSATION DU CANTON DE BERNE

Bewerbung			Firma, Adresse, Kontaktperson	Stellenbezeichnung	Pensum in %	Ergebnis der Bewerbung			
Datum der Bewerbung	Auf Inserat	Blindbewerbung				Noch offen	Absage	Datum der Absage	Absagegrund
Tag, Monat								Tag, Monat	