

FACHKENNTNISSE

Schweißen (Bitte auch ausfüllen, wenn Sie keine gültigen Prüfungen haben)

		sehr gut	gut	mäßig	DVS / TÜV - Prüfung
WIG Schweißen					
141 T:	Rohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Spiegelschweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Zwangslage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
141 P:	Bleche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Kehlnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Stumpfnahat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Fallnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Steigend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Dünnblech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
MAG Schweißen					
135 T:	Rohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Kehlnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Stumpfnahat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Fallnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Überkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Mehrlagig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
135 P:	Bleche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Kehlnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Stumpfnahat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Fallnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Überkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Mehrlagig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
E Schweißen					
111 T	Rohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Kehlnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Stumpfnahat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Fallnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
111 T	Bleche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Kehlnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Stumpfnahat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Fallnaht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
A Schweißen					
	Autogen Schweißen allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Zwangslage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	Spiegelschweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
Kunststoffschweißen					
Rohre:	PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:
	PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja welche:

Sonstiges

	sehr gut	gut	mäßig	sonstiges
Zeichnungen lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
selbständig Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Höhensicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bis Meter:
Staplerfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich bin im Falle meiner Einstellung damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten von der Firma für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden. Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses führen können.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____