

PROFIL ARBEITGEBER

A. Einrichtung

Bezeichnung: _____

Inhaber oder
Geschäftsführer
Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Website: _____

eMail: _____

Auf diesem Weg darf condizio persönlich/vertraulich Kontakt zu unserem Ansprechpartner aufnehmen:

Nachname: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Gut telefonisch
zu erreichen:

Tage / Uhrzeiten: _____

Nachfolgend verwenden wir der besseren Lesbarkeit halber nur eine Geschlechtsangabe. Selbstverständlich sind Damen und Herren gleichermaßen angesprochen.

PROFIL ARBEITGEBER

B. Ausrichtung Ihrer Einrichtung

Art: Praxis
 Reha-Zentrum
 Klinik
 anderes: _____

Med. Ausrichtung: _____

Anzahl der med. Mitarbeiter: _____

Anzahl der sonst. Mitarbeiter: _____

C. Besonderheiten Ihrer Einrichtung

Unserem Mitarbeiter bieten wir gerne:

- Betriebliche Altersvorsorge
- Flexible Arbeitszeiten
- Unterstützung bei Fort- und Weiterbildung
- Hilfe bei der Wohnungssuche

Unsere Einrichtung zeichnet ganz besonders aus:

Für Mitarbeiter besonders attraktiv macht unsere Einrichtung:

Unsere Einrichtung verfügt über:

- Gute Verkehrsanbindung
- Kindertagesstätte in der Nähe
- Grundschule in der Nähe

Wir setzen Modelle zur Mitarbeitermotivation- und Bindung ein:

- ja, und zwar: _____
- nein, noch nicht

PROFIL ARBEITGEBER

D. Wir suchen (bitte das optionale Feld „Hausbesuche“ beachten)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in | <input type="checkbox"/> Hausbesuche |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in | <input type="checkbox"/> Hausbesuche |
| <input type="checkbox"/> Logopäd/in | <input type="checkbox"/> Hausbesuche |
| <input type="checkbox"/> Osteopath/in | <input type="checkbox"/> Hausbesuche |
| <input type="checkbox"/> Heilpraktiker/in | <input type="checkbox"/> Hausbesuche |

Unser neuer Mitarbeiter sollte über folgenden Ausbildungsweg verfügen:

- Berufsfachschule
- Studium Deutschland
- Studium Ausland (mit Anerkennung in Deutschland)
- egal

Unser neuer Mitarbeiter sollte gerne folgende Zertifikatsausbildungen und Fortbildungen mitbringen:

- Zertifikate:
- Lymphdrainage
 - Manuelle Therapie
 - Krankengymnastik am Gerät
 - Bobath (Erwachsene)
 - Bobath (Kinder)
 - PNF
 - Vojta

Fortbildungen:

Unser neuer Mitarbeiter sollte auch folgende Aufgabenbereiche übernehmen:

- fachliche Leitung
- Personalführung
- Verwaltungs- und Organisationsaufgaben
- Geschäftsführung

Ab wann ist die Stelle zu besetzen:

- ab sofort
- ab: _____

PROFIL ARBEITGEBER

Stunden/Woche: _____

Gehalt/Monat: brutto von € _____ bis € _____

Besonders gut zu uns passen würde ein Mitarbeiter mit folgenden Eigenschaften (bitte beachten Sie, dass wir Angaben zu Geschlecht, Herkunft und Alter aus rechtlichen Gründen nicht abfragen dürfen, es dient lediglich als Hinweis)

Geschlecht: männlich
 weiblich
 egal

Herkunft: Deutschland
 Europa
 ganze Welt
 egal

Alter: Berufsanfänger/in
 21 bis 30 Jahre
 31 bis 40 Jahre
 41 bis 50 Jahre
 51 bis 60 Jahre
 egal

Was uns sonst noch wichtig ist: _____

E. Eigenschaften:

Welche fachlichen und persönlichen Kompetenzen Ihres neuen Mitarbeiters sind Ihnen besonders wichtig? Bitte markieren Sie diese auf der Skala von 1 bis 10:

	<u>nicht wichtig</u>					<u>wichtig</u>				
Führungspersönlichkeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Flexibilität bei Arbeitszeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Verantwortungsbereitschaft	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sicheres Auftreten	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Teamfähigkeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikationsfähigkeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Offenheit für Neues	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Fremdsprachenkenntnisse	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
sonstige: _____	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10