|  |  |
| --- | --- |
|  | **EUROPÄISCHE KOMMISSION** |

**Bewerbungsformular**

**VERFAHREN ZUR AUSWAHL VON BEDIENSTETEN AUF ZEIT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nummer des Auswahlverfahrens**  | **COM/TA/FISMA/22/AD8** |

|  |
| --- |
| **DAS BEWERBUNGSFORMULAR IST VOLLSTÄNDIG AUSZUFÜLLEN. EIN FEHLERHAFT AUSGEFÜLLTES FORMULAR KANN ZUR ABLEHNUNG DER BEWERBUNG FÜHREN.****SIE KÖNNEN DAS BEWERBUNGSFORMULAR IN IHRER AUS DEN 24 AMTSSPRACHEN DER EUROPÄISCHEN UNION GEWÄHLTEN SPRACHE 1 AUSFÜLLEN, MIT AUSNAHME VON ABSCHNITT 8.2, DEN SIE IN ENGLISCHER SPRACHE AUSFÜLLEN MÜSSEN.****BITTE BEACHTEN SIE, DASS IHR GESAMTES BEWERBUNGSFORMULAR VOM AUSWAHLAUSSCHUSS (WÄHREND DES AUSWAHLVERFAHRENS) UND VON DEN PERSONALABTEILUNGEN DER EUROPÄISCHEN KOMMISSION (ZWECKS EINSTELLUNG BEI ERFOLGREICHER BEWERBUNG) EINGESEHEN WERDEN KANN. DIE GENANNTEN STELLEN ARBEITEN IN EINER BEGRENZTEN ANZAHL VON VERKEHRSSPRACHEN.****WENN SIE AUSGEWÄHLT UND IN DIE EIGNUNGSLISTE AUFGENOMMEN WERDEN, WERDEN SIE GEBETEN, DEN EINSTELLENDEN DIENSTSTELLEN EINE ENGLISCHE ÜBERSETZUNG IHRES BEWERBUNGSFORMULARS ZU ÜBERMITTELN, FALLS SIE IHR BEWERBUNGSFORMULAR IN EINER ANDEREN SPRACHE AUSGEFÜLLT HABEN.**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**. | **Nachname**  | **Mädchenname (falls zutreffend)** | **Vorname(n)**  |
|  |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Anschrift****(Änderungen sind so rasch wie möglich mitzuteilen)** | **E-Mail-Adresse** |   |
|  |   | **Telefon (dienstlich)** |   |
|  |  | **Telefon (privat)** |   |
|  |  | **Mobil-telefon** |   |
|  |  |  |  |
|  | **Name und Telefonnummer einer Kontaktperson (für den Fall, dass Sie nicht erreichbar sind)** |  |
|  |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3**. | **Geburtsort und -land** | **Geburtsdatum****(TT/MM/JJ)** | **Derzeitige STAATSANGEHÖRIGKEIT (bei doppelter Staatsangehörigkeit sind beide anzugeben)** |
|  |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Geschlecht** |  | **M[ ]**  | **[ ]**  | **W[ ]**  | **[ ]**  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5**. | **Sprachkenntnisse** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sprachen*** | ***S1(\*):***   | ***S2(\*):***   | ***S3(\*):***   | ***S4\*):***   |
|  | **Lesen** | **Schreiben** | **Hörverstehe** | **Sprechen** | **Lesen** | **Schreiben** | **Hörverstehe** | **Sprechen** | **Lesen** | **Schreiben** | **Hörverstehe** | **Sprechen** | **Lesen** | **Schreiben** | **Hörverstehe** | **Sprechen** |
| **AUSGEZEICHNET** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **SEHR GUT** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **GUT** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ZUFRIEDEN-STELLEND** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **GRUND-KENNTNISSE** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\* **Bitte Sprache angeben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Sprachen:** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Hochschulbildung** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift der Einrichtung****(Ort, Land)** | **Abschluss** | **Datum Ihres Abschlusses****(Tag, Monat, Jahr)** | **Voll-ständig absolviert ja/nein** | **Regel-studien-dauer** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

|  |
| --- |
| **7. Zusatzausbildung, Fort- und Weiterbildung** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift der Einrichtung****(Ort, Land)** | **Abschluss** | **Datum Ihres Abschlusses****(Tag, Monat, Jahr)** | **Voll-ständig absolviert ja/nein** | **Regel-studien-dauer** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

|  |
| --- |
| **8. Berufserfahrung****8.1 Bitte beschreiben Sie in chronologischer Reihenfolge – beginnend mit Ihrer derzeitigen Stelle – alle bisherigen Stellen sowie Ihre jeweiligen Aufgaben.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stellenbezeichnung** | **Name und Anschrift des Arbeitgebers** | **Beschäftigungsgrad[[1]](#footnote-1)** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

**8.2 Vorauswahlkriterien**

**Bitte beschreiben Sie Ihre Berufserfahrung und geben Sie an, wie diese mit den nachstehenden Vorauswahlkriterien des Abschnitts 5.1 der Aufforderung zur Interessenbekundung in Zusammenhang steht.**

1. Verfügen Sie über mindestens acht Jahre Erfahrung im Kommunikationsmanagement in Krisenzeiten, einschließlich nachgewiesener Erfahrung in der Entwicklung von Kommunikationsinstrumenten für das Krisenmanagement und in der Beratung der höheren Führungsebene in Krisenzeiten?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit[[2]](#footnote-2)** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

1. Verfügen Sie über mindestens zwei Jahre Erfahrung im Bereich der Kommunikation im Finanzdienstleistungsbereich, einschließlich nachgewiesener Kompetenzen im Umgang mit technischen Fragen des Finanzsektors?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

1. Verfügen Sie über nachgewiesene Erfahrung mit der Abfassung von Pressemitteilungen, Briefings, Antworten an Journalisten usw. und insbesondere über die Fähigkeit, technisch komplexe und politisch sensible Sachverhalte in einfacher Sprache wiederzugeben?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

1. Verfügen Sie über nachgewiesene Erfahrung mit der Entwicklung von Kommunikationsstrategien und Kommunikationsplänen?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. Verfügen Sie über nachgewiesene Erfahrung mit Kommunikationstätigkeiten in einem politischen Umfeld?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

1. Verfügen Sie über nachgewiesene Erfahrung in der Pressearbeit in internationalen Organisationen und/oder Einrichtungen, einschließlich der Organe, Einrichtungen und sonstigen Stellen der EU, und im Management von Beziehungen zu anderen internationalen Organisationen im Kommunikationsbereich?

[ ]  Nein

[ ]  Ja

Falls ja, führen Sie diese Erfahrung bitte näher aus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art und Beschreibung der Tätigkeit** | **Name des Arbeit-gebers** | **Beschäf-tigungs-grad** | **vom****(Tag, Monat, Jahr)** | **bis zum****(Tag, Monat, Jahr)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Gegebenenfalls bitte weitere Zeilen hinzufügen.

|  |  |
| --- | --- |
| **9**. | **Haben Sie eine körperliche Beeinträchtigung, die besondere Vorkehrungen bei den Prüfungen erfordert?** |
|  | **Ja [ ]**  | **Nein [ ]**  |
|  | **Wenn ja, machen Sie bitte nähere Angaben und teilen Sie uns bitte mit, welche Vorkehrungen Ihrer Meinung nach erforderlich sind.**  |

**ERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich, dass

a) ich die Staatsbürgerschaft eines Mitgliedstaats der Europäischen Union besitze,

b) ich im Besitz der bürgerlichen Ehrenrechte bin,

c) ich den Verpflichtungen aus den geltenden Wehrgesetzen nachgekommen bin,

d) ich den sittlichen Anforderungen der Tätigkeit genüge,

e) die oben gemachten Angaben sowie die Angaben in den Anlagen wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass ich die Angaben in meinen Bewerbungsunterlagen mit entsprechenden Dokumenten belegen muss.

Mir ist bekannt, dass nach Artikel 50 der Beschäftigungsbedingungen für die sonstigen Bediensteten der Europäischen Union[[3]](#footnote-3) falsche Angaben in meinen Bewerbungsunterlagen zum Ausschluss und/oder gegebenenfalls zur Kündigung meines Vertrags führen können.

(Datum) (Name und Unterschrift)

BITTE UNTERZEICHNEN SIE DAS DOKUMENT UND SPEICHERN SIE ES IM PDF-FORMAT, BEVOR SIE ES DEM VOLLSTÄNDIGEN BEWERBUNGSDOSSIER BEIFÜGEN.

1. Z. B. Vollzeit, Teilzeit usw. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fügen Sie gegebenenfalls eine Stellenbeschreibung bei. [↑](#footnote-ref-2)
3. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20200101&qid=1579010653487&from=EN> [↑](#footnote-ref-3)