|  |  |
| --- | --- |
| Durch Bewerber auszufüllen | Für welche Interventionseinheit wollen Sie sich anmelden? |
| Erste-Hilfe-Team | Brandalarmequipe | Chemie-Interventions-Team |
| [ ]  EHT | [ ]  BAEq | [ ]  CIT |
| [ ]  Ich habe das entsprechende Pflichtenheft gelesen, verstanden und bin damit einverstanden. |
| Sind Sie schon in einer anderen Interventionseinheit tätig? |
| [ ]  EHT | [ ]  BAEq | [ ]  CIT |
| Angaben zur Person |
| Name | Hier Text eingeben. | Vorname | Hier Text eingeben. |
| Personalnummer | Hier Text eingeben. | Beschäftigungsgrad | Hier Text eingeben. |
| zusätzliche Angaben erforderlich für EHT\*\* und CIT°  |
| Email privat\*\* | Hier Text eingeben. | Geburtsdatum\*\*/° | Datum eingeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Durch Bewerber auszufüllen | Angaben zu vorhandenen Kenntnissen / Ausbildungen |
| CIT | [ ]  Mitglied Feuerwehr (auch ehem.) | [ ]  Atemschutz-tauglich  |  |
| [ ]  Chemiekenntnisse | Attest vom  | Datum eingeben. |
| [ ]  Andere: Hier Text eingeben. | [ ]  Führerausweis | Kat.  |
| EHT | [ ]  Mitglied Samariterverein / Feuerwehr  | Eintritt | Datum eingeben. |
| Aufgaben Hier Text eingeben. |
| Medizinische Ausbildungen und Zertifikate |
| Bezeichnung/Inhalt | Jahr | Dauer | Schule / Anbieter |
| Hier Text eingeben. | Jahreszahl | Tage | Hier Text eingeben. |
| Hier Text eingeben. | Jahreszahl | Tage | Hier Text eingeben. |
| Hier Text eingeben. | Jahreszahl | Tage | Hier Text eingeben. |
| Hier Text eingeben. | Jahreszahl | Tage | Hier Text eingeben. |
| Hier Text eingeben. | Jahreszahl | Tage | Hier Text eingeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerber | Angaben zum Vorgesetzten |
| Name | Hier Text eingeben. | Vorname | Hier Text eingeben. |
| Email | Hier Text eingeben. | Telefon Geschäft | Hier Text eingeben. |
| [ ]  Mein Vorgesetzter / meine Vorgesetzte ist damit einverstanden, dass ich diese Funktion ausübe. Die entsprechenden Zeitfenster für Aus- und Fortbildungen sowie Einsätze stehen während der Arbeitszeit zur Verfügung. |
|  | Mit meiner Unterschrift bestätige ich obige Angaben |
| Ort Hier Text eingeben. | Datum Datum eingeben. | Unterschrift |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Durch SGU  | Bestätigung der Aufnahme durch Interventions-Verantwortlichen |
| CIT | [ ]  genehmigt | CIT-Tauglichkeitsprüfung | [ ]  noch durchzuführen |
|  | [ ]  Email Verteiler erfasst |
| Bestätigt durch: Hier Text eingeben. | Datum Tauglichkeitsbescheid:  | Datum eingeben. |
| EHT | [ ]  genehmigt | [ ]  in Access erfasst (Geburtsdatum Eintritt) |
| Bestätigt durch: Hier Text eingeben. |
| BAEq | [ ]  genehmigt | [ ]  Email Verteiler erfasst |
| Bestätigt durch: Hier Text eingeben. |

Formular weiterleiten an 🡪 sgu-safety@ethz.ch

|  |  |
| --- | --- |
| Durch BEx auszufüllen  | Administration |
| KDB | [ ]  erfasst |  |  |
| [ ]  alarmNet ID vergeben:  | Hier Text eingeben. |  |
| Alarm-empfänger | [ ]  Pager | [ ]  Funkgerät (muss begründet sein) |
| IMEI | Hier Text eingeben. | Zubehör:  | [ ]  Ladeschale | [ ]  Netzteil |
| TEI | Hier Text eingeben. |  | [ ]  Gürtelclip |  |
| Optionen | [ ]  Alleinarbeiterlizenz |  |  |  |
| Abgegeben am: | Datum eingeben. |
| Gruppen | [ ]  6100 EHT (alle) | [ ]  610X EHT dynamisch (6101 / 6102 / 6103 / 6104 / 6105 / 6106) |
| [ ]  X000 Brand alle (1000 / 2000 / 3000) |  |  |
| [ ]  1100 HG | [ ]  1200 UN | [ ]  1300 ML | [ ]  1400 ET |
| [ ]  1500 RZ | [ ]  1600 ZVZ |  |  |
| [ ]  2100 HC | [ ]  2200 HP | [ ]  2300 HI | [ ]  2400 ZVH |
| [ ]  3100 AO | [ ]  3200 AN | [ ]  3300 AM | [ ]  3900 TEST |
| [ ]  6200 CIT (alle) |
| Administrationsgruppen KDB | [ ]  CIT alle | [ ]  EHT alle |