



Bewerbungsbogen

eine Sachbearbeiterin / einen
Sachbearbeiter (w / m / d)

beim Bundesministerium für Gesundheit
(BMG) am Dienstort Bonn oder Berlin –
befristet bis zum 31.12.2026

Kennziffer:	BMG-2025-020
Behörde:	Bundesministerium für Gesundheit
Ausschreibungsende:	10.07.2025

Onlinebewerbung:

[https://bewerbung.dienstleistungszentrum.de/frontend/BMG-2025-020
/dashboard.html](https://bewerbung.dienstleistungszentrum.de/frontend/BMG-2025-020/dashboard.html)

Persönliche Daten

Identifikation

Angaben zu Ihrer Person

Anrede/Geschlecht * ☐ Frau
☐ Herr
☐ divers

Akademischer Grad/Titel ☐ Dr.
☐ Prof. Dr.
☐ Prof.

Nachname *

Vorname *

Geburtsdatum

(Angabe freiwillig)

Schwerbehinderung - ☐ Schwerbehinderung liegt vor (GdB mind. 50)
freiwillige Angabe ☐ Gleichstellung/beantragte Gleichstellung liegt
(im Hinblick auf die Fördermechanismen des SGB IX für
Menschen mit Behinderung können Sie
Angaben zu Ihrer Behinderung machen)

vor

Kontaktdaten

Erreichbarkeit

Straße *

Hausnummer *

(bitte ggf. mit Zusatz "Vorderhaus", "c/o", "App.", etc.)

PLZ *

Ort *

Land (Staat)

(nur bei Wohnsitz außerhalb
Deutschlands angeben)

Telefonische Erreichbarkeit *

(Festnetz, Mobiltelefon, privat,
dienstlich)

E-Mail-Adresse *

Bildung

Studium

- Über welche der unten genannten Qualifikationen verfügen Sie? *
- ☐ Befähigung für den gehobenen nichttechnischen Verwaltungsdienst Verwaltungsdienst als Diplom-Verwaltungswirtin (FH) / Diplom-Verwaltungswirt (FH)
 - ☐ inhaltlich entsprechender Bachelor-Abschluss
 - ☐ erfolgreich abgeschlossene Fortbildungsprüfung als Verwaltungsfachwirtin / Verwaltungsfachwirt
 - ☐ anderer Studiengang

Bitte machen Sie hier nähere Angaben zu Ihrem Studium.

(Zeitraum, Studiengang, Schwerpunkte, (Fach-)Hochschule)

Abschluss als *

(wie auf der Urkunde angegeben)

- Abschlussnote Studium
- ☐ sehr gut
 - ☐ gut
 - ☐ befriedigend
 - ☐ ausreichend
 - ☐ nicht abgeschlossen

Erlangte Credit Points

- Promotion ☐ Ja
☐ Nein
☐ Noch nicht abgeschlossen
☐ Abgebrochen

Thema Dissertation
(bitte machen Sie stichpunktartige
Angaben)

Promotionsurkunde
(Name und Ort der Universität
/Hochschule, Ausstellungsort, Datum
der Urkunde)

- Note (Promotion) ☐ summa cum laude
☐ magna cum laude
☐ cum laude
☐ satis bene
☐ rite

Fortbildungen

Fortbildungen
(Art der Fortbildung, Zeitraum,
Veranstalter, gegebenenfalls
Bezeichnung des Abschlusses und
Note)

Weitere (Ausbildungs-)Abschlüsse

Weitere - ggf. angestrebte -
(Ausbildungs-)Abschlüsse
(falls z. B. ein Studium abgeschlossen
wurde oder ein Abschluss angestrebt
wird, Zeitraum, Studiengang,
Universität/Hochschule, Ort,
inhaltlicher Schwerpunkt ggf. mit
Angaben zur Abschlussnote nennen)

Beruflicher Werdegang

Berufserfahrung

Berufserfahrung

Zeitraum (MM.JJJJ - MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Ort	Tätigkeit

Zusätzliche Angaben

Status

(bei derzeitiger Tätigkeit im öffentl.
Dienst, bitte Besoldungs- bzw.
Entgeltgruppe angeben)

Gehören Sie zum ☐ Ja
Personenkreis der ☐ Nein
Überhangbewerber einer
Bundesbehörde gemäß des
aktuellen Haushaltsgesetzes?
*

Falls bereits ein
Arbeitsverhältnis mit der
Bundesrepublik Deutschland
bestand, geben Sie bitte die
Behörde und den Zeitraum an



Fähigkeiten und Kenntnisse

Fachkenntnisse

- Verfügen Sie über ☐ sehr gute Kenntnisse
Kenntnisse im Haushalts-
und Zuwendungsrecht? * ☐ gute Kenntnisse
☐ Grundkenntnisse
☐ keine Kenntnisse

Bitte machen Sie hier nähere
Angaben zu Ihren o.g.
Kenntnissen.

- Verfügen Sie über ☐ sehr gute Kenntnisse
Kenntnisse im öffentlichen
Gesundheitsdienst? * ☐ gute Kenntnisse
☐ Grundkenntnisse
☐ keine Kenntnisse

Bitte machen Sie hier nähere
Angaben zu Ihren o.g.
Kenntnissen.

- Verfügen Sie über ☐ sehr gute Kenntnisse
Kenntnisse zu Themen der
Öffentlichen Gesundheit? * ☐ gute Kenntnisse
☐ Grundkenntnisse
☐ keine Kenntnisse

Bitte machen Sie hier nähere
Angaben zu Ihren o.g.
Kenntnissen.

- Verfügen Sie über erworbene ☐ sehr gute Kenntnisse
Kenntnisse in der
Zusammenarbeit mit Bund, ☐ gute Kenntnisse
Ländern und Kommunen ☐ Grundkenntnisse
sowie Stakeholdern der ☐ keine Kenntnisse
Öffentlichen Gesundheit,
Prävention und Public
Health? *

Bitte machen Sie hier nähere
Angaben zu Ihren o.g.
Kenntnissen.

- Verfügen Sie über praktische ☐ Ja
Erfahrungen in der ☐ Nein
Zusammenarbeit mit Bund,
Ländern und Kommunen
sowie Stakeholdern der
Öffentlichen Gesundheit,
Prävention und Public
Health?

Bitte machen Sie hier nähere
Angaben zu Ihren o.g.
Erfahrungen.

IT-Kenntnisse

Verfügen Sie über ☐ keine Kenntnisse
Kenntnisse im Umgang mit ☐ Grundkenntnisse
der elektronischen ☐ gute Kenntnisse
Datenverarbeitung? ☐ sehr gute Kenntnisse

Bitte erläutern Sie hier Ihre o.
g. Kenntnisse.

Verfügen Sie über Erfahrung ☐ Ja
im Umgang mit der ☐ Nein
elektronischen
Datenverarbeitung?

Verfügen Sie über
Erfahrungen in der
elektronischen
Datenverarbeitung?
(bitte kurz erläutern)

A large, solid gray rectangular area intended for the applicant to provide a short explanation of their experience with electronic data processing.

Sonstiges

Sonstige Angaben

Dienstort * ☐ Bonn
☐ Berlin
☐ beides möglich

Motivation für Ihre
Bewerbung *
(warum bewerben Sie sich gerade auf
diese Stelle)

Ergänzende Angaben
(falls Sie uns noch weitere
Informationen geben möchten)

Besteht bei Ihnen die
grundsätzliche Bereitschaft
zu Dienstreisen? * ☐ Ja
☐ Nein

Gewünschte Arbeitszeit ☐ Vollzeit
☐ Teilzeit
☐ Vollzeit oder Teilzeit

Möglicher Eintrittstermin

- Wie sind Sie auf die
Stellenausschreibung
aufmerksam geworden? *
- ☐ www.service.bund.de
 - ☐ www.karriere.bund.de
 - ☐ www.interamt.de
 - ☐ Bundesagentur für Arbeit
 - ☐ durch Bekannte/Verwandte
 - ☐ Intranet/Internetseite einer Behörde
 - ☐ Sonstiges

Bitte konkretisieren Sie Ihre
vorherige Auswahl

"Sonstiges"

(diese Angabe dient statistischen
Zwecken)