



Läsår _____

Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Gatuadress	E-postadress
Postnummer och postort	Telefonnummer

Tidigare utbildning

<input type="checkbox"/> Avslutad grundskola	<input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument
<input type="checkbox"/> Avslutad gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning _____(antal år)	

Nuvarande sysselsättning/arbetsplats i omsorgen

<input type="checkbox"/> Fast anställning i omsorgen. Arbetsplats: _____
<input type="checkbox"/> Är vikarie i omsorgen.
<input type="checkbox"/> Har varit vikarie i omsorgen.
<input type="checkbox"/> Annat _____

Sökt utbildning

Jag avser att:	<input type="checkbox"/> Komplettera till undersköterskekompetens
	<input type="checkbox"/> Läsa enstaka kurs/kurser: _____ (Kursnamn) _____

Viktigt!

- Bifoga alltid kopior av betyg och andra handlingar.
- Bifoga relevanta betyg och anställningsbevis från andra arbetsgivare.
- Du som inte är folkbokförd i Hällefors ska sända din ansökan till hemkommunen.
- Vid ansökan ska personligt brev skickas med.

Underskrift

Ort och datum	Namn-teckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namn-förtydligande