



## Ansökningsblankett för SEMESTERVIKARIAT inom omsorgsförvaltningen

Personnummer.....

Namn.....  
(TEXTA gärna)

Adress.....

Postadress.....

Telefon, dagtid.....

Körkort JA  NEJ   
**OBS! För arbete inom hemtjänst krävs körkort.**

Jag har utbildning som undersköterska JA  NEJ   
Om ja bifoga intyg

Jag har annan utbildning JA  NEJ   
Om ja bifoga intyg

Jag har erfarenhet från vården JA  NEJ   
Om ja bifoga intyg från annan arbetsgivare än Karlshamns kommun

Jag har annan arbetslivserfarenhet JA  NEJ   
Om ja bifoga intyg från annan arbetsgivare än Karlshamns kommun

**OBS! Det är ett krav att Du behärskar svenska språket i tal och skrift.**

Jag söker tjänst som.....

Jag önskar placering i:

Område hemtjänst, äldreomsorgen JA  NEJ

Område särskilt boende, äldreomsorg JA  NEJ

Område handikappomsorg, psykiatri JA  NEJ

Jag kan arbeta hela sommaren (v.26-33) JA  NEJ

Jag kan endast arbeta vecka.....

Underskrift

.....  
Ort och datum Namn

Använd baksidan för ev. ytterligare upplysningar

Övriga upplysningar.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....