



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

