



## Ansökningsblankett för SEMESTERVIKARIAT inom omsorgsförvaltningen

Personnummer

Namn

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