

Umsókn um Flokksstjórarstarf.

Nafn _____ Kennitala _____ - _____

Heimili _____ GSM _____

Heimasími _____ Netfang _____

Nánasti aðstandandi _____

Sími _____ Vinnusími _____

Hef reynslu af vinnu við eitthvað af eftirfarandi:

Flokksstjórn.	Leiklist.	Kofabyggð.	Leikjanámskeið.	Kennslu/þjálfun.	Garðyrkju.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VINNUTÍMABIL FLOKKSSTJÓRA

16. maí – 17. ágúst eða 11 vikur samtals.

Ekki verður unnið dagana 9. - 13. júlí Launalaust
Ekki verður unnið dagana 2. - 7. ágúst. Launalaust

1. Hef ökuréttindi.	2. Reykir þú?	3. Notar þú tóbak?	4. Hreint sakavottorð?
Já <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>
Nei <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Umsóknum skal skilað á bæjarskrifstofuna í Garði eða Sandgerði fyrir 5. apríl n.k.

** Með undirskrift samþykkir umsækjandi bakgrunnsathugun á sakavottorði. **

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

 Fyllist út af bæjarskrifstofu

Afgreiðsla umsóknar: _____ Dags: _____

Tilkynnt í síma hvenær: _____ Dags: _____ Kl. _____



SANDGERÐISBÆR



GARÐUR

Framhaldsupplýsingar
vegna umsóknar um atvinnu hjá vinnuskólanum.

Atvinnuupplýsingar:

Starfsheiti	Tímabil	Vinnuveitandi	Meðmælandi

Menntun / Starfsréttindi:

Skóli	Próf	Útskriftarár

Námskeið:

Heiti námskeiðs	Umsjónaraðili	Ár

Aðrar upplýsingar:
