

Umsókn um starf verkstjóra vinnuskóla.



SANDGERÐISBÆR GARÐUR

Nafn _____ Kennitala _____ - _____

Heimili _____ GSM _____

Netfang _____

Nánasti aðstandandi _____

GSM: _____ Vinnusími _____

Hef reynslu af vinnu við eitthvað af eftirfarandi:

Flokksstjórn.	Garðyrkju.	Viðburðastjórnun.	Leikjanámskeið.	Kennslu/þjálfun.	Annað.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VINNUTÍMABIL VERKSTJÓRA

(15. maí – 31. ágúst) Samningsatriði.

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Hef ökuréttindi. | 2. Reykir þú? | 3. Notar þú tóbak í vör? | 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 23. mars. n.k.

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

Undirskrift umsækjanda.

Dagsetning.

Fyllist út af bæjarskrifstofu

Afgreiðsla umsóknar. _____ Dags. _____

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



SANDGERÐISBÆR

Framhaldsupplýsingar

vegna umsóknar um starf verkstjóra.



GARÐUR

Atvinnuupplýsingar:

Starfsheiti	Tímabil	Vinnuveitandi	Meðmælandi

Menntun / Starfsréttindi:

Skóli	Próf	Útskriftarár

Námskeið:

Heiti námskeiðs	Umsjónaraðili	Ár

Aðrar upplýsingar:
