



SVEITARFÉLAGIÐ SKAGASTRÖND

Túnbraut 1-3 545 Skagaströnd

Atvinnuumsókn

Sótt eru um starf á eftirfarandi deildum (ein eða fleiri)

- Skrifstofa Leikskóli Grunnskóli Höfnin
- Félagsheimili Sumarvinna Vinnuskóli
- Annað _____

- Heilds dagsstarf Hlutastarf _____
- Til frambúðar Tímabundið _____
- Annað _____
- Hvenær getur þú hafið störf? _____

Persónuleg atriði og almennar upplýsingar

Fullt nafn

Lögheimili

Kennitala

símar

Nafn maka

Fjöldi barna á framfæri

Hefur þú sótt um starf eða unnið áður hjá sveitarfélaginu? /Hvar –hvenær?

Heilsufar – Ofnæmi, einhverskonar fötlun o.s.frv.

Hefur þú verið frá vinnu sl. 12 mánuði og þá hvers vegna?

Reykir þú? Já Nei Annað _____



452 2707



452 2704



skagastrond@skagastrond.is

Menntun – skóli – námskeið

Fyrri störf

Vinnuveitandi

starf/staða

tímabil

Meðmælendur

Nafn

sími

Dagsetning

Undirskrift