Heilbrigðisstofnun Austurlands, atvinnuumsókn

Starf/Stöðuheiti, sem sótt er um	Starfshlutfall
Stofnun, starfsstöð	Samkv. augl. dags
Er sótt um stöðuna Til skamms tíma Til lengri tíma	Hvenær getur starf hafist

PERSÓNULEGAR UPPLÝSINGAR

Fullt nafn		Kennitala
Heimilisfang		Heimasími
Lögheimili (sveitarfélag)		Vinnusími
Hjúskaparstaða Gift(ur) Í sambúð Ógift(ur) ekki í sambúð		GSM/Bðtæki/Önnur númer
Fjöldi barna ---------- 0-6 ára ---------- 7-16 ára	Reykir þú? já nei	Ert þú á sakaskrá? já nei
Nafn/starf maka		

MENNTUN OG STARFSÞJÁLFUN

Fyrri störf, getið atvinnurekanda, tímabils og starfs

Meðmæli (vottorð, starfsmat, athugasemdir o.fl. þ.a.l.)

Fylgiskjöl með umsókninni	Annað er umsækjandi óskar að taka fram

_____ _____

Staður/dagsetning Undirskrift umsækjanda

Aths Heilbrigðisstofnunar Austurlands (starfsstöðvar)	Mótt. Dags.	Mótt. af	
	Afgr. Dags.	Afgr. til	Afgr af