

ANSÖKAN OM ANSTÄLLNING

Till
BOLLNÄS KOMMUN
821 80 BOLLNÄS

Härmed anmäler jag mig som sökande till anställning

som _____

vid _____

Betygsavskrifter bifogas

Ort och datum

Sökandens namnteckning

Praktik och anställningar (i tidsordning)

Arbetsgivare	Befattning eller huvudsakliga arbetsuppgifter	Tidsperiod	Arbetsgivare		Bilaga nr
			år	mån	

Referenser

Titel - namn	Företag - ort	Telefon (även riktnr)

I denna ansökan lämnade uppgifter har bestyrkts genom företedda orginalhandlingar eller är i övrigt av oss kända.

Namn	Namn
Adress	Adress