



Umsókn um starf verkstjóra vinnuskóla.

Nafn _____ Kennitala _____ - _____

Heimili _____ GSM _____

Heimasími _____ Netfang _____

Nánasti aðstandandi _____

Heimasími _____ Vinnusími _____

Hef reynslu af vinnu við eitthvað af eftirfarandi:

Flokkisstjórn. Garðyrkju. Viðburðastjórnun. Leikjanámskeið. Kennslu/þjálfun. Annað.

VINNUTÍMABIL VERKSTJÓRA

11. maí – 14. ágúst eða 15 vikur samtals.

1. Hef ökuréttindi. 2. Reykir þú? 3. Notar þú tóbak í vör? 4. Hreint sakavottorð?
- Já Já Já Já
- Nei Nei Nei Nei

Umsóknum skal skilað á bæjarskrifstofuna í Garðinum fyrir 25. mars. 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. _____

Framhaldsupplýsingar

vegna umsóknar um starf verkstjóra vinnuskólans í Garðinum.

Atvinnuupplýsingar:

Starfsheiti	Tímabil	Vinnuveitandi	Meðmælandi

Menntun / Starfsréttindi:

Skóli	Próf	Útskriftarár

Námskeið:

Heiti námskeiðs	Umsjónaraðili	Ár

Aðrar upplýsingar:
