



# Félagsþjónusta Austur-Húnavatnssýslu

Umsókn um starf við liðveislu

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Persónulegir hagir: \_\_\_\_\_

Ökuréttindi: \_\_\_\_\_

Bíll til umráða: \_\_\_\_\_

Menntun (skóli og prófgráða): \_\_\_\_\_

Námskeið: \_\_\_\_\_

Fyrri störf (vinnustaður og tímabil): \_\_\_\_\_

Sjálfböðastörf / félagsmálastörf: \_\_\_\_\_

Áhugamál: \_\_\_\_\_

Meðmælendur: \_\_\_\_\_

Reykir þú? \_\_\_\_\_

Blönduósi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda