



FÖRFATTARE
Christer Linden

GODKÄNT AV
Tomas Kindblad

GÄLLER FR O M
2006-11-01

UTFÄRDAT
2010-05-21

DOKUMENT-ID
SJ-BL09.3

OMFATTNING
Affärsområde Omsorgsresor

SID NR
1(2)

Ansökan som Förare/Biträde vid Sirius Humanum AB Affärsområde omsorgsresor

Efternamn		Förnamn	
Gatuadress		Telefonnummer hem	
Postnummer	Postadress	Telefonnummer (dagtid)	
E-postadress		Mobiltelefonnummer	
Nuvarande sysselsättning/arbetsplats		Arbetat from år, mån	
Tidigare arbetsplatser/skolor		From år, mån	Tom år, mån
Tidigare arbetsplatser/skolor		From år, mån	Tom år, mån
Bifoga följande till din ansökan <input type="checkbox"/> Kopia på körkort och ev. utbildningsbevis utryckningsfordon <input type="checkbox"/> Kopia på Vägverkets Taxiförarlegitimation <input type="checkbox"/> Kopia betyg eller intyg (från arbete eller annan verksamhet)		Språkkunskaper utöver svenska <input type="checkbox"/> engelska <input type="checkbox"/> franska <input type="checkbox"/> tyska <input type="checkbox"/> annat	
Önskar helst anställning Heltid <input type="checkbox"/> Kväll/Natt <input type="checkbox"/> Skift <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Jag vill gärna jobba (t.ex. helg/natt/tim/storhelg etc. Beskriv gärna nedan)		Andra förarattribut <input type="checkbox"/> Klarar tunga lyft (min 50 kg) <input type="checkbox"/> Färdtjänstlegitimation <input type="checkbox"/> Sparsam Körning <input type="checkbox"/> Utbildning Utryckningsfordon <input type="checkbox"/> Övrigt	
Ifylles av Sirius			
Ansökan ankommen datum: _____		Registrerad/Signatur: _____	
Behörighet: _____		Körkort giltigt _____	
_____		Vägverksnr _____	
_____		Vägverket giltigt _____	
Intervju datum	Tid	Handläggare	



FÖRFATTARE
Christer Linden

GODKÄNT AV
Tomas Kindblad

GÄLLER FR O M
2006-11-01

UTFÄRDAT
2010-05-21

DOKUMENT-ID
SJ-BL09.3

OMFATTNING
Affärsområde Omsorgsresor

SID NR
2(2)

Skriv några rader om dig själv och varför du söker till oss

Referenser	Titel/namn	Företag	Telefon (även riktnummer)