



Ankomstdatum: _____ Nr: _____

**Ansökan om semestervikariat i äldre- och handikappomsorgen
2012**

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon/mobilnr: _____

E-post: _____

Körkort: Ja Nej

Vårdutbildning: _____

Tidigare erfarenhet: _____

Önskat arbetsställe 1:a hand _____

2:a hand _____

Önskad period mitten av juni - 15/7

16/7 - mitten av augusti

Betyg från vårdutbildning och intyg från tidigare anställningar ska bifogas för
inplacering i rätt lönenivå.

Datum

Underskrift

Sänds till: Ovanåkers kommun, Resursenheten, 828 80 Edsbyn
E-post: socialtjansten@ovanaker.se