



Ansökan som delfidsbrandman

Undertecknad anmäler sig som sökande till ledigförklarad tjänst som deltidsanställd brandman inom Räddningstjänsten Mitt Bohuslän.

Placering vid brandstationen i _____

Personuppgifter

Efternamn _____

Fullständigt förnamn: _____

Personnummer: _____

Postadress: _____

Telefon bostad: _____ Arbete: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Yrke: _____ Arbetsgivare: _____

Arbetsplats: _____ Telefon: _____

Körkortsklass: _____ Simkunnig (200m) Ja Nej

Övriga upplysningar (kurser, utbildningar, etc.) _____

Ort/datum: _____ Underskrift: _____

Tillstånd från arbetsgivare

I egenskap av arbetsgivare till ovanstående sökande förbinder jag mig att lämna honom/henne nödvändig ledighet för att kunna delta i räddningstjänstens utbildningar, uttryckningar och övningar.

Ort/datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ansökan skickas till Räddningstjänsten Mitt Bohuslän, Bastiongatan 14, 451 81 Uddevalla