



Rangárhíngur eystra
Hlíðarvegi 16, 860 Hvolsvöllur
Sími: 488-4200 | Fax: 488-4209

Atvinnuumsókn

Starf sem sótt er um: _____

Starfshlutfall: _____

Nafn: _____

Kennitala: _____

Heimili: _____ Símanr. _____

Póstnr. og staður _____

Hjúskaparstaða: _____

Maki: _____

Fjöldi barna: _____ Aldur: _____

Menntun (Skólar, próf, námstími, hvenær prófum lokið)

1. _____

2. _____

3. _____

Fyrri störf (tilgreina vinnuv. og hvenær störfin unnin þ.e. mán/ár)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Aðrar upplýsingar

Dagsetning umsóknar

Undirskrift

Útfyllist af launagjaldkera

Starfsaldur _____ Dagsetning _____ Ár _____