

Mars 2014

LAUNAHUGMYND

Kr: _____

STARF SEM SÓTT ER UM

ALMENNAR UPPLÝSINGAR.

Gsm: _____

Fullt nafn. _____ Kt: _____ Hs. _____

Heimili. _____ Póst Nr. _____ Lögheimili. _____

Núverandi vinnustaður. _____ Staða. _____ Vs Sími. _____

Hjúskaparstétt. _____ Gift/Kvæntur. _____ Sambúð. _____ Skilin. _____ Annað. _____

Reykir þú. ___Já. ___Nei. Farið í vímuefnameðferð. ___Já. ___Nei. Bílpróf. ___Já. ___Nei.

Nafn maka. _____ Starf maka. _____ Fjöldi barna. _____

Aldur barna. _____

Dvöl erlendis, hvar og hvers vegna. _____

MENNTUN.

Skóli. _____ Fag/grein. _____ Náms tími. _____ Einkunn. _____

Skóli. _____ Fag/grein. _____ Náms tími. _____ Einkunn. _____

Skóli. _____ Fag/grein. _____ Náms tími. _____ Einkunn. _____

FYRRI STÖRF.

Vinnuveitandi: _____ Staða. _____ Tímabil. _____

Vinnuveitandi: _____ Staða. _____ Tímabil. _____

Vinnuveitandi: _____ Staða. _____ Tímabil. _____

ÓSKIR UM VINNUTÍMA.

Get hafið starf. _____ Fullt starf. _____ Hlutastarf. _____

Framtíðarstarf. _____ Tímabundið starf. _____ Tímabil. _____

PERSÓNUUPPLÝSINGAR.

Hefur þú lent í bílslysi. ___ Já. ___ Nei.

Ef já.

Varst þú ökumaður: ___ Já. ___ Nei.

Varst þú fyrir líkamlegu tjóni: ___ Já. ___ Nei.

Ef já.

Hefur þú skerta starfsorku: ___ Já. ___ Nei.

Treystir þú þér til að vinna létt lager og útkeyrslustörf ef svo ber undir, hámarks þyngd kassa hjá okkur á lager er **10 til 20. Kg**

___ Já. ___ Nei.

HEFUR ÞÚ GREINST MEÐ SYKURSÝKI.

___ Já. ___ Nei.

HEFUR ÞÚ GREINST MEÐ MIGRENI.

___ Já. ___ Nei.

SÍÐASTI VINNUVEITANDI.

Vinnuveitandi: _____ Staða. _____ Tímabil. _____

Fjöldi veikinda daga á síðustu 2 mán: _____

Fjöldi veikinda daga á síðustu 6 mán: _____

Fjöldi veikinda daga á síðustu 12 mán: _____

Staður. _____ Dags. _____ Undirskrift. _____