



## Umsókn um starf hjá Eyjafjarðarsveit

Starf sem sótt er um:	Getur hafið störf:
-----------------------	--------------------

Nafn:	Kennitala:
-------	------------

Lögheimili:	Póstnr.	Sveitarfélag:
-------------	---------	---------------

Netfang:	Símanúmer 1:	Símanúmer 2:
----------	--------------	--------------

Unnið áður hjá sveitarfélaginu / hvaða starf og hvenær?
---------------------------------------------------------

Menntun og námskeið:
----------------------

Annað sem umsækjandi vill taka fram:
--------------------------------------

Meðmælendur, nöfn og símanúmer:
---------------------------------

Fylgiskjöl með umsókn:
------------------------

Viðtakandi umsóknar:  
Skrifstofa Eyjafjarðarsveitar  
Skólatröð 9  
601 Akureyri

Sími 463-0600  
www.eyjafjardarsveit.is

\_\_\_\_\_  
Dagsetning umsóknar og staður:

\_\_\_\_\_  
Undirskrift