



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