



Langanesbyggð Fjarðarvegur 3/680 Þórshöfn / sími 468-1220/fax 468-1323

Umsókn um starf

Starf sem sótt er um: _____

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ - _____

Heimili: _____

Sími: _____ GSM: _____

Menntun umsækjanda: _____

Fyrri störf: _____

Annað sem umsækjandi óskar að komi fram: _____

Fylgiskjöl með umsókn: _____

Staður _____ dags. _____

Undirskrift umsækjanda: _____

Mótekið af: _____ dags: _____