



## Vinnuskóli Langanesbyggðar

# Umsókn

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Sótt er um vinnu:

\_\_\_ Allt tímabilið

\_\_\_ Allt tímabilið fyrir utan: \_\_\_\_\_

Bankaupplýsingar: \_\_\_\_\_

Aðrar upplýsingar s.s ofnæmi eða annað sem skiptir máli:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Staður og dagsetning: \_\_\_\_\_

Undirskrift forráðamanns:

\_\_\_\_\_