



HÄSSLEHOLMS  
KOMMUN



## Ansökan

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Telefon
E-postadress		Mobiltelefon

Kontaktperson på Af alternativt annan organisation (ange namn, telefonnummer):

---

Körkort:  ja  nej

Tillgång till bil:  ja  nej

**Utbildningsbakgrund:**

Ange eventuell inriktning:

Grundskola

Gymnasieskola

Högskola/universitet

Yrkesutbildning

Andra kurser/utbildningar

**Arbetslivserfarenhet:**

Anställning fr o m-t o m

Arbetsgivare

Huvudsakliga arbetsuppgifter

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Referens (ange namn och tel.nummer):

---

**Ansökan skickas senast 30 augusti 2011 till:  
Antagningsenheten, Norra Stationsgatan 8 A, 281 48 Hässleholm**

Datum

Sökandes underskrift

Fortsättning på baksidan...

