

**INTRESSEANMÄLAN**

PERSONNUMMER: .....

FÖRNAMN: ..... EFTERNAMN: .....

ADRESS: .....

POSTNR: ..... POSTORT: .....

E-POST: .....

TEL. BOSTAD: ..... TEL. MOBIL: .....

BANKKONTO NR: ..... BANK: .....

UTBILDNING 1: .....

UTBILDNING 2: .....

UTBILDNING 3: .....

ARBETSLIVS-  
ERFARENHET: .....

REFERENSER: .....

KÖRKORT: A  B  BE  C  CE  D  DE  TAXI

TILLGÅNG TILL BIL: JA  NEJ  TRUCKKORT: JA  TYP: .....

YRKESBEVIS SOM: .....

VILL ARBETE SOM: .....

KLÄDSTORLEK: ..... KAN BÖRJA(DATUM): .....

ANMÄLD TILL AF: JA  NEJ  ARBETSTIDER: HELTID  DELTID  EXTRA

**Jag ger härmed mitt medgivande till att Arbetskraft Öresund AB sparar mina personuppgifter, samt övrig dokumentation som jag lämnat i samband med min intresseanmälan.**

DATUM

UNDERSKRIFT