



ANSÖKAN/INTRESSEANMÄLAN

Jag anmäler mitt intresse att arbeta som räddningstjänstpersonal i beredskap vid Bohus räddningstjänstförbund.

Nols brandstation Surte brandstation Marstrands brandstation Kode brandstation

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Bostadsadress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Personnummer: _____

E-post: _____

Telefon bostaden: _____

Mobil nr: _____

Arbetsgivare: _____

Yrke: _____

Telefon arbete: _____

Körkortsbehörighet: _____

Avstånd bostad – brandstation km: _____

Avstånd arbetsplats – brandstation km: _____

Simkunnighet: _____

Övriga upplysningar: _____

Ort och datum

Underskrift

Nedanstående medgivande skall vara ifyllt och lämnas till Bohus Räddningstjänstförbund, senast före uttagningstester påbörjas. Kontakta oss om mer information önskas vad testverksamheten innebär.

=====

Medgivande från arbetsgivaren

I egenskap av arbetsgivare till ovanstående sökande förbinder jag mig att lämna nödvändig ledighet för deltagande i räddningstjänstens utryckningar, utbildningar och övningar.

Ort och datum

Arbetsgivare

Underskrift

Telefon.nr.

Namnförtydligande