



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