Anlæg Nord ApS
Autoriseret Kloakmester
Tlf. 98182188

ANSØGNINGSSKEMA – ANLÆG NORD ApS

1. Kort om dig

Navn:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Jeg vil gerne skrive lidt om mig selv (valgfrit):

2. Hvilket arbejde søger du? (Sæt kryds)

- ☐ Anlægsarbejder
- ☐ Kloakarbejder
- ☐ Rørlægger
- ☐ Maskinfører
- ☐ Gravmester
- ☐ Specialarbejder
- ☐ Formand / Entrepriseleder
- ☐ Chauffør
- ☐ Lærling
- ☐ Andet:

3. Arbejdstid

☐ Fuldtid ☐ Deltid ☐ Fleksjob

5. Erfaring og uddannelse

☐ Ufaglært ☐ Faglært ☐ Under uddannelse

Evt. uddannelse:

6. Hvad har du arbejdet med? (Sæt kryds)

- ☐ Kloak
- ☐ Beton
- ☐ Rørlægning
- ☐ Belægning
- ☐ Maskinkørsel
- ☐ Gravearbejde
- ☐ Kørsel (lastbil)
- ☐ Tegninger / opmåling
- ☐ Ledelse / formand
- ☐ Andet:

7. Speciale / det er jeg god til (Sæt kryds)

- ☐ Maskiner
- ☐ Kloak
- ☐ Belægning
- ☐ Planlægning
- ☐ Samarbejde
- ☐ Andet:

8. Kurser (Sæt kryds og skriv evt. udløbsdato)

- ☐ Vejen som arbejdsplads — Udløb/dato:
- ☐ ADR — Udløb/dato:
- ☐ Asbest — Udløb/dato:
- ☐ AMR — Udløb/dato:
- ☐ Andet: — Udløb/dato:

9. Kørekort, certifikater og beviser (Sæt kryds og skriv evt. udløbsdato)

- ☐ Kørekort B (personbil) — Udløb/dato:
- ☐ Kørekort BE (personbil med trailer) — Udløb/dato:
- ☐ Kørekort C (lastbil) — Udløb/dato:
- ☐ Kørekort CE (lastbil med hænger/trailer) — Udløb/dato:
- ☐ EU-bevis — Udløb/dato:
- ☐ Førerbevis — Udløb/dato:
- ☐ Rørlæggerbevis — Udløb/dato:
- ☐ Truckcertifikat — Udløb/dato:
- ☐ Teleskoplæssercertifikat — Udløb/dato:
- ☐ Kranførerbevis — Udløb/dato:
- ☐ Andet: — Udløb/dato:

10. Tidligere ansat hos Anlæg Nord

☐ Ja ☐ Nej

Hvis ja, hvornår (ca.):

Hvilken type arbejde:

- ☐ Rørlægning
- ☐ Anlæg
- ☐ Kloak
- ☐ Maskine
- ☐ Chauffør
- ☐ Lærling / elev
- ☐ Formand / Entrepriseleder
- ☐ Andet:

Evt. kommentar:

11. Tidligere arbejde

Arbejdsgiver 1:
Periode:

Arbejdsgiver 2:
Periode:

Arbejdsgiver 3:
Periode:

Arbejdsgiver 4:
Periode:

12. Vaccination (valgfrit)

For at vaccinationerne er gældende/dækkende til Anlæg Nord ApS' arbejdsopgaver, skal de være givet som voksen - ikke kun som barn.

- ☐ Hepatitis A — Dato:
- ☐ Polio — Dato:
- ☐ Stivkrampe — Dato:
- ☐ Ikke vaccineret
- ☐ Ønsker ikke at oplyse

Oplysninger om vaccination anvendes udelukkende i relation til arbejdsmiljø og opgavetyper og behandles fortroligt.

13. Straffeattest

- ☐ Jeg har ren straffeattest
- ☐ Jeg har ikke ren straffeattest
- ☐ Ønsker ikke at oplyse

Evt. kommentar (valgfrit):

14. Hvornår kan du starte?

- ☐ Med det samme
- ☐ Om _____ uger
- ☐ Fra dato:

15. Samtykke

- ☐ Ja, I må gemme dette dokument i 6 måneder
- ☐ Nej

Underskrift:

Dato: