

**ANSÖKAN**  
Brandman heltid

Efternamn	Förnamn	Född (år, månad, dag)
Adress		
Postadress		E-post
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

**KÖRKORTSBEHÖRIGHET:**

- Innehar körkort, behörighet: \_\_\_\_\_
- Körkortsutbildning pågår till behörighet: \_\_\_\_\_ Beräknas klar: \_\_\_\_\_

**UTBILDNING:**

Program / linje / kurs	Fr.o.m.	T.o.m.	Antal år / mån / dagar

**ARBETSLIVSERFARENHET:**

Arbetsgivare	Fr.o.m.	T.o.m.	Anställd som

**ANNAN RELEVANT ERFARENHET***(exempelvis värnplikt, ideella engagemang)*

Uppdrag	Fr.o.m.	T.o.m.

**ANSÖKAN**  
Brandman heltid**FAMILJ OCH FRITID:**

<input type="checkbox"/> ensamstående	<input type="checkbox"/> gift / sambo	<input type="checkbox"/> har barn	_____	_____
			antal	ålder
Fritidsintressen: _____				
_____				

**HÄLSA OCH KONDITION:**

<input type="checkbox"/> Ja, jag anser mig vara fullt frisk
<input type="checkbox"/> Jag har fullgod syn <input type="checkbox"/> Jag har nedsatt syn. Ange din synskärpa: _____
Jag motionerar: <input type="checkbox"/> varje dag <input type="checkbox"/> 2-3 ggr/v. <input type="checkbox"/> 1 gång/v.
Vilken typ av träning / sport / motion: _____
_____
<input type="checkbox"/> Har genomfört rullbandstest 250 W och bifogar testprotokoll (ej äldre än 3 månader).

**REFERENSER:** ( ange minst 3 personer)

Namn	Företag / organisation	Telefon	E-post

<input type="checkbox"/> Jag är införstådd med och godkänner att mina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen. För mer information <a href="#">läs här.</a>	Ort och datum
--	---------------

Till ansökan ska bifogas

- Personligt brev/CV.
- Kopia av utbildningsbetyg från brandmannautbildning.
- Testprotokoll från rullbandstest 250 W (ej äldre än 3 månader).