

Anmäl intresse för sommarvikariat inom äldre- och funktionshinderomsorg Värnamo kommun

Personuppgifter

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefon	

Jag har B-körkort

☐ Ja ☐ Nej

Arbetsperiod

Sökande som kan arbeta flera och sammanhängande veckor prioriteras.

Kryssa i vilken/vilka perioder du kan arbeta

☐ v. 25

☐ v. 26

☐ v. 27

☐ v. 28

☐ v. 29

☐ v. 30

☐ v. 31

☐ v. 32