

ANSØGNINGSSKEMA FOR BUSCHAUFFØRER

Du bedes venligst udfylde dette ansøgningsskema og sende det til:

**Umove Øst
Farverland 7
DK2600 Glostrup
Mail: glostrup@umove.dk**

Ansøgers stamdata:

Fødselsdato:

Nationalitet /statsborgerskab:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Fornavn:

Mellemlnavn:

Efternavn:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Adresse:

Postnr.:

By:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Telefon nr.:

Mobiltlf.:

E-mail:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Gift:

Enlig:

Fraskilt:

Antal børn:

Børns alder:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Egen bil:

| |
|--|
| |
|--|

Hvad er din motivation for at arbejde for Umove?

Hvilken ansættelsesform er du interesseret i:

Deltid:

Fuldtid:

Timeløn/tilkalder

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Fortrukne vagttyper (gerne i prioritets rækkefølge):

Morgen:

Mellem:

Delvagt:

Aften/nat:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Fortrukne garageanlæg/linier:

| Kvistgaard | Glostrup | Roskilde |
|------------|----------|----------|
| | | |

Har du tidligere været ansat indenfor busbranchen? Ja: Nej:

Hvis ja:

| Hvor: | Periode fra og til: | Stillingsbetegnelse: |
|-------|---------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Tidligere arbejdsforhold uden for busbranchen:

| Arbejdsgivers navn: | Periode fra og til: |
|---------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Nuværende job: _____

Andre uddannelser (fx erhvervsuddannelse)

| Type: | Uddannelsessted: | Periode fra og til: |
|-------|------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Kørekort og beviser:

| Kategori: | Erhvervet år: | Erhvervskort udløb: | CUB-bevis udløb (EU kval.): |
|-----------|---------------|---------------------|-----------------------------|
| D – kode: | | | |

Er du faglært chauffør: _____ (dokumentation/svendebrev bør forevises)

Hvor mange skader (notér antal) har du haft inden for de sidste 12 måneder?

Antal skader: Bemærkninger:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Har du haft frataget dit kørekort? Ja: Nej:

Hvis ja:

Periode fra og til: For hvad:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Er der særlige helbredsmæssige forhold vi skal tage højde for? (fx kronisk sygdom)**Er du nogle kompetencer du særligt vil fremhæve ifm. med din jobsøgning til jobbet som professionel chauffør hos Umove:**

Umove behandler de personlige oplysninger du har videregivet i 3 måneder, med det formål at kunne rekruttere.

Du giver med din underskrift samtykke hertil. Ønsker du at blive slettet i vores ansøgerarkiv, kan du trække dette samtykke tilbage ved skriftlig henvendelse.

Jeg erklærer hermed, at ovenstående oplysninger er i overensstemmelse med sandheden, og at jeg intet har fortiet.

Dato/underskrift _____