

**HOLLOLAN KUNTA**

PL 66 (Virastotie 3)

15871 Hollola

puh. (03) 880 111

HAKEMUS KOULUNKÄYNTIAVUSTAJAKSI

Vastaanotettu ____ / ____ 20____

Vastaanottaja _____

Henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Puhelin kotiin / matkapuhelin	
	Peruskoulutus	
	Ammatillinen koulutus	
	Lisä- ja täydennyskoulutus, pitkät kurssit	
Aiemmat tehtävät	Aiemmat työpaikat, tehtävät ja ajat (<input type="checkbox"/> jatkuu kääntöpuolella)	
Haettava työ	<input type="checkbox"/> Olen kiinnostunut määräaikaisen koulunkäyntiavustajan tehtävistä seuraavilla kouluilla:	
	<input type="checkbox"/> Olen kiinnostunut myös sijaisuuksista, harjoittelu- tai työllistämisyksiköstä yms.	
	<input type="checkbox"/> Voin aloittaa heti sovitavana ajankohtana	
	<input type="checkbox"/> Voin aloittaa aikaisintaan _____	
	<input type="checkbox"/> Olen työssä	
	<input type="checkbox"/> Olen työttömänä, mistä alkaen	
	<input type="checkbox"/> Olen ilmoittautunut työvoimatoimistoon työttömäksi työnhakijaksi	
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Allekirjoitus

* hakemukseen liittyviä lisätietoja voi esittää kääntöpuolella

* hakemukseen ei tarvitse liittää opinto- ja työtodistuksia, ellei niitä ole erikseen pyydetty

Lisätietoja



14062004/ryl



HOLLOLAN KUNTA

PL 66 (Virastotie 3)

15871 Hollola

puh. (03) 880 111

HAKEMUS KOULUNKÄYNTIAVUSTAJAKSI

Lisätietoja: