



Kompetenskartläggning

Namn	Personnummer	Telefonnummer (nåbar dagtid)
------	--------------	------------------------------

Utbildning

Innehar B-körkort	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Språkkunskaper

--

Erfarenhet från tidigare anställningar

Ge en konkret beskrivning av arbetsuppgifter och ansvar

--

Erfarenhet och meriter utanför arbetslivet

--

Synpunkter på framtida arbete

--

Namnteckning (för den kompetenskartläggningen avser)	Datum
--	-------