



Ansøgningskema

Stempel:

N	Jeg ønsker ansættelse som (Stilling):		Fuldtid: <input type="checkbox"/>
			Deltid: <input type="checkbox"/>
A	Fuldenavn:		
V	Adresse:	Telefonnr. eller Mobilnr.:	Køn
N	Postnummer og by:	Fødselsdato:	M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	E-mail:	Dansk/EU/EØS statsborger: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Hvis Nej skal der afleveres kopi af gyldig opholds- og arbejdstilladelse.

U	Faglært: <input type="checkbox"/>	Ufaglært: <input type="checkbox"/>	(Kopi af dokumentation for faglig uddannelse indenfor detailhandel (lærebrev, elevbevis mv.) bedes vedlagt)	
	Uddannelse (skole/kurser). Vedlæg venligt kopi af bevis for uddannelsen.			
D	Fra	Til		
A				
N				
N				
E				
L				
S				
E				

E	Tidligere erhverserfaring				
R	Tiltrådt	Fratrådt	Virksomhed:	Stilling:	Evt. Slutløn
H					
V					
E					
R					
S					
E	Nu eller tidligere omfattet af arbejdsmarkedspension Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Hvilke ?				
R	Tidligere ansættelse i Coop Danmark A/S eller Coop Danmark A/S butikker nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Hvornår? ca. Hvor:				
F	Må henvendelse til nuværende arbejdsplads ske? nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>				
A	Nuværende chefs stilling og navn:				
	Referencer som vi i øvrigt kan rette henvendelse til vedr. denne ansøgning				
R	Stilling	Navn	Telefon	Adresse	
I					
N					
G					

HELBRED	
Sygdom (tidl. eller nuværende), der kan få indflydelse på arbejdet? ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	Kroniske sygdomme, der kan få indflydelse på arbejdet? ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

M O T I V F O R A T S Ø G E	Jeg søger stillingen fordi?

Tiltrædelsesdato: Tidligst: _____ Helst: _____	
_____ Dato:	_____ Ansøgers egen underskrift

Udfyldes af arbejdsstedet:

Stilling	CPR-nr.	Ansættelsesdato
Uddannelseskode	Funktionskode	Ansvarsområde
Plantid pr. uge	Kardex nr.	Kasseområde
Timeløn: Månedsløn Kr.: _____	Funktionstillæg Kr.: _____	Personligt tillæg Kr.: _____
_____ Kr.: _____	_____ Kr.: _____	Særlig tid 1 i timer pr. uge Kr.: _____
_____ Kr.: _____	Bankoplysninger: Reg. nr.: _____ Konto nr.: _____	Jubilæumsanc.
Øvrige aftaler (feks. fleksjob/skånejob, særlig arbejdstid) <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Hvilke?		
Nærm. overordnede		Ansættelse foretaget af (navn)

Dato og underskrift