

Ansøgning om arbejde hos VIPO VINDUER A/S
(Oplysningerne vil blive behandlet fortroligt)
(Oplysningerne opbevares i 3 måneder og kan herefter fornyes)



Data

Fulde navn				Tlf.nr.		
Bopæl				Evt. tlf. der kan ringes til.		
Post nr.	Post adresse			Fødselsdato		
Hvilket arbejde søges				Hvornår kan der tiltrædes.		
Tidligere ansættelse Hos VIPO	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Hvor	Hvornår	Antal år	Fagforbund
Fag uddannet	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Udlært som	Lærested		Hvornår
Anden uddannelse, hvilken				Skolebaggrund, hvilken		
Såfremt du lider af eller har lidt af en sygdom, der har væsentlig betydning for at passe dit fremtidige arbejde bedes dette oplyst.						
Kender du nogen der arbejder på VIPO? Navn:						

Kurser:

Maskinområde:	År	Overflade/ montering:	År	Øvrige:	År
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> PC brugerkursus 1	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> PC brugerkursus 2	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Førstehjælp	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sikkerhedskursus § 9	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Materiale og produktionsstyring	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Produktion og samarbejde	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kommunikation og samarbejde	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kvalitetsstyring	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kvalitetsbevidsthed	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Truck kort	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kørekort	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Stort kørekort C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	_____

Erfaringer fra tidligere job i træarbejdende virksomhed

	Antal måneder/ år
<input type="checkbox"/> Opstilling og betjening af træbearbejdningsmaskine	_____
<input type="checkbox"/> Betjening med NC og CNC styring	_____
<input type="checkbox"/> Samleopgaver	_____
<input type="checkbox"/> Overfladebehandling med sprøjteudstyr	_____
<input type="checkbox"/> Håndpudsning/ slibning	_____
<input type="checkbox"/> Beslåningsopgaver	_____
<input type="checkbox"/> Glasmontering	_____
<input type="checkbox"/> Andet	_____

Nuværende og tidligere arbejdspladser.

Arbejdsstedets navn	Arbejdets art	Fra måned/år	Til måned/år

Yderligere oplysninger kan anføres på bagsiden

Dato	Underskrift
------	-------------