



Medarbejder Tican

Fulde navn:		Medarbejdersnummer:	
Adresse:			
Postnr:		By:	
Cpr. Nr.		Tlf.:	
E-mail:			
Er du i fagforening?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		Ved ja: Hvilken?	
Certifikat til truck: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
Har du tidligere været ansat hos Tican <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		Ved ja: Gl. medarbejdersnr.?	
Nationalitet:		Sprog:	
Har du tidligere indbetalt til arbejdsmarkedspension: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
TIDLIGERE / NUVÆRENDE ARBEJDSPLADSER:			
Firma:	Tlf.:	Periode:	
Firma:	Tlf.:	Periode:	
Firma:	Tlf.:	Periode:	
Branchekendskab: Anfør nedenfor hvilke opgaver/funktioner du er oplært og rutineret i:			
Pårørende kontakt:			
Dato:	Underskrift:		
*** FORBEHOLDT TICAN ***			
Afd.:	Mester:		
Mødetid:	Tøj str.:	Skab: <input type="checkbox"/>	
Radio: <input type="checkbox"/> ja	Pris:		
Ans. dato:	Tiltrædelsesdato:		

Virksomheden opbevarer denne ansøgning i 3 måneder og behandler i øvrigt oplysningerne i ansøgningen fortroligt. Vedlæg gerne dit CV og supplerende dokumentation.