

Ansökan för utbildningen till
Närvårdare

Obligatoriska urvalsprov för samtliga sökande onsdagen den 21 april eller torsdagen den 22 april.
Kallelse till provet sänds per post

Namn		Personsignum
Näradress		Postadress
Tel hem	Tel mobil	E-post

Nuvarande arbetsplats	Tel arbete
-----------------------	------------

Senaste utbildning, skola

Grundskola _____

Gymnasialstadie _____

Övrig utbildning _____

Bifoga kopior av betyg.

Arbetserfarenhet inom social- och hälsovårdsområdet i antal månader/år. Bifoga kopior av arbetsintyg.

Övrig arbetserfarenhet i månader/år. Bifoga kopior av arbetsintyg.

Beskriv med några ord varför Du vill gå närvårdarutbildningen.

Ort och datum	Underskrift Namnförtydligande
---------------	----------------------------------

Senast den 31.3.2010 vill vi ha din ansökan till adress:

**Ålands vårdinstitut
PB 127
22101 Mariehamn**

Välkommen med din ansökan!

Du som har ansökt om studieplats inom utsatt tid och deltagit i det obligatoriska urvalsprovet, kan motse skriftligt svar angående studieplats senast inom juni månad.

Besöksadress
c/o Ålands handelsläroverk, vån 4
Östra skolgatan 2, Mariehamn

Telefon
+ 358 (0)18 532 450

Fax
+358 (0)18 15435

E-post
aviinfo@avi.ax