

Ansökan för utbildningen till
Närvårdare

Obligatoriska urvalsprov för samtliga sökande torsdagen 16 december eller fredagen 17 december 2010.
Kallelse till provet sänds per e-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 10.12.2010 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 senast 2 veckor efter urvalsprovet.

Besöksadress
Ålands vårdinstitut
Östra skolgatan 2, Mariehamn

Telefon
+ 358 (0)18 532 450

Fax
+358 (0)18 15435

E-post
aviinfo@avi.ax