



Bilaga till ansökan som brandman vid Sunne Räddningstjänst

Personnummer: _____ Nuvarande ålder: _____

Fullständigt namn: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____ Arbetstelefon: _____

E-post: _____

Yrke: _____

Körkortstyp: _____

Nuvarande arbetsplats: _____

Är du fullt frisk och arbetsför?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Använder du glasögon/linser?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Använder du glasögon/linser vid bilkörning?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Är du simkunnig?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Anser du dig vara höjdrädd?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Vet ej <input type="checkbox"/>

Är du villig att på kommunens bekostnad låta dig undersökas av läkare och utföra arbetsprov med EKG för erhållande av friskintyg?

Ja Nej

Är du villig att genomgå ett test bestående av: simkunnighetsprov, höjdprov, allmänt kunskapsprov, fysiskt prov samt labyrintprov med andningsskyddsutrustning?

Ja Nej

Vid larm **ska** du finnas på plats på räddningstationen för inställelse och uttryckning inom 5 minuter (Sunne) eller 7 minuter (Lysvik och Gräsmark).

Klarar du det från:

Din bostad

Ja

Nej

Din arbetsplats

Ja

Nej

Jag förbinder mig att underrätta Räddningschefen eller dennes ställföreträdare om ändrade förhållanden inträffar som försämrar min inställetid vid larm. Är ändringen av förhållandet sådant att det kan försämma mitt deltagande i Räddningstjänsten kan uppsägning från tjänsten bli aktuell.

Jag är medveten om att det, vid eventuell anställning, innebär utbildning på annan ort. Med en kurslängd om 5 veckor, i regel efter 1-2 års tjänst.

Jag har inhämtat min arbetsgivares tillstånd för att upprätthålla tjänst som brandman.

Jag försäkrar att samtliga uppgifter är korrekta.

Datum: _____

Huvudarbetsgivare: _____

Underskrift av sökande

Underskrift av arbetsgivare

Jag bifogar härmed

Betyg

Arbetsgivarintyg

Referenser

Övrigt