

Ansökan om landskapets arbetsplatser

Härmed anhåller vi om att få en sysselsättningsplats till

Arbetsgivare	Arbetsplats
Näradress	Postnummer och -anstalt
Ärendet handhas av	Telefon
Beskrivning över den planerade tjänstens arbetsuppgifter	
Utbildningsönskemål och övriga krav	
Benämning som motsvarar arbetsuppgifterna	Lön som motsvarar yrkesbenämningen
Heltidstjänst Deltidstjänst, _____ tim/_____	
Deltid anges i tim/dag, eller tim/vecka. Antalet arbetstimmar på heltid för ifrågavarande tjänst är _____ tim/_____	
Tidpunkt då arbetet kan börja	Arbetets varaktighet
Ort och datum	Underskrift

Ansökan om landskapets arbetsplatser kan lämnas in personligen på Ålandsvägen 31 eller skickas in till:
Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet
PB 2026
AX-22 111 Mariehamn