



Ansökningens ankomstdatum

Truppförband (arbetsgivare) till vilket/vilken man ansöker

Tjänst eller uppgift man ansöker till

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ordinarie <input type="checkbox"/> visstids
----------------------	--

Personuppgifter

Efternamn och förnamn (tilltalsnamnet understreckas)		Tidigare efternamn	
Personbeteckning	Födelseort	Hemkommun	Medborgarskap
Distributionsadress		Postnummer	Postanstalt
Mobiltelefon		E-post	
Körkort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Körkortets fordonsklass	Utfärdat av	Utfärdat (datum)

Utbildning och betygsavskrifter

Grundutbildning <input type="checkbox"/> folkskola <input type="checkbox"/> grundskola <input type="checkbox"/> mellanskola <input type="checkbox"/> studentexamen <input type="checkbox"/> gymnasium Gymnasiets namn		Avgångsbetyg från gymnasiet, bilaga nr	
		Studentbetyg, bilaga nr	
Yrkesexamen på skolstadiet Skolans namn och linje		Tid	Bilaga nr
Institut Institutets namn och linje		Tid	Bilaga nr
Högskola Läroanstaltens namn		Tid	Bilaga nr
Övrig utbildning Avlagda kurser e.d.		Tid	Bilaga nr
Militärutbildning Militär grad i reserven	Truppförband under beväringstiden	Kontingent	Betyg från UoSk Bilaga nr
Utbildning och vapenslag			Betyg från RoSk Bilaga nr
Specialkurser (-utbildning)			

Arbetsfarenhet

Nuvarande arbetsgivare		
Nuvarande uppgift	Lön	Närmaste förman och telefonnummer
Tid under vilken arbetet varar	Uppsägningstid	Kontaktande av nuvarande arbetsgivare <input type="checkbox"/> önskas <input type="checkbox"/> önskas inte
Tidigare arbetsplatser, namn, adress, tidsperiod, orsak till avsked		

Fritidsintressen

Förtroendeuppdrag

Personer, vilka kan ge ytterligare uppgifter om sökanden

Namn	Adress/E-post	Telefonnummer

Tidigare ansökningar till försvarsmakten

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	När, till vilket förband och vilken uppgift

<input type="checkbox"/> Jag samtycker <input type="checkbox"/> Jag samtycker inte
till att försvarsmakten får registrera uppgifter gällande mig för försvarsmaktens ändamål.

Ytterligare uppgifter (vid behov används separat bilaga)

--

Jag bekräftar att de uppgifter jag givit är riktiga

Tid och plats	Sökandens underskrift

Bilagor till ansökan

Nämnda på sida 1	<input type="checkbox"/> Matrikelutdrag	<input type="checkbox"/> Kopia av körkort
st	Bilaga nr	Bilaga nr
Arbets- och övriga intyg	<input type="checkbox"/> Ämbetsbetyg (myndigheten skaffar vid behov)	
Bilagor nr	st Bilaga nr	Bilagor sammanlagt st

Anteckningar angående behandlingen av ärendet (truppförbandet ifyller)

Förslagsrum	Planerad tidpunkt för tillträddande