

Beskæftigelse og uddannelse

Anfør skoler, uddannelsesinstitutioner og beskæftigelse, herunder evt. militærtjeneste, i de sidste 5 år i kronologisk rækkefølge. Perioder uden beskæftigelse anføres også (sygdom, ferie > 3 uger, orlov, barsel etc.)

Tidsrum (dd.mdr./år)	Skoler, uddannelsesinstitutioner, offentlige myndigheder eller arbejdssteder. Adresse samt telefonnr. på evt. kontaktpersoner på stedet anføres		Stilling/arbejds art
	Sted/Adr.	Kontakt/Tlf.	
Evt. supplerende bemærkninger			

CPR: nr. _____

Navn: _____
(Blokbogstaver)

Dato: _____
Underskrift kortholder

Dato: _____
Underskrift HR/ansvarlig leder/sikkerhedschef(stedfortræder)