



**ANSÖKNINGSFORMULÄR**  
**URVALSFÖRFARANDE FÖR TILLFÄLLIGT ANSTÄLLDA**

**Förfarandets nummer** (Detta nummer ska anges i all skriftlig kommunikation.)

T.ex. COM/TA/reference DG/14/... eller ... T/reference DG/14 (enligt det som anges i meddelandet om urvalsförfarande)

**FYLL I HELA ANSÖKNINGSFORMULÄRET. OM NÅGON INFORMATION SAKNAS KAN DET LEDA TILL ATT ANSÖKAN AVSLÅS.**

**DU KAN FYLLA I FORMULÄRET PÅ VILKET SOM HELST AV DE 24 OFFICIELLA EU-SPRÅKEN.**

**OBSERVERA ATT DIN ANSÖKAN KOMMER ATT LÄSAS AV UTTAGNINGSKOMMITTÉN (UNDER URVALSFÖRFARANDET) OCH EU-KOMMISSIONENS PERSONALAVDELNING (VID EVENTUELL ANSTÄLLNING) SOM ARBETAR PÅ ETT BEGRÄNSAT ANTAL ARBETSSPRÅK.**

**OM DITT NAMN FÖRS UPP PÅ LISTAN ÖVER LÄMPLIGA SÖKANDE KOMMER REKRYTERINGSTJÄNSTEN DÄRFÖR ATT BE DIG LÄMNA EN ÖVERSÄTTNING AV ANSÖKAN PÅ SPRÅK 2 (ENGELSKA ELLER FRANSKA) OM DU HAR Fyllt I FORMULÄRET PÅ ETT ANNAT SPRÅK.**

1. **EFTERNAMN**

**NAMN SOM OGIFT (I FÖREKOMMANDE FALL)**

**ALLA FÖRNAMN**

2. **ADRESS**  
**(INFORMERA OSS OMGÅENDE OM EVENTUELLA ÄNDRINGAR)**

**E-POST**

**TFN ARBETE**

**TFN HEM**

**MOBIL**



<b>VERKTYG</b>	<b>WORD</b>	<b>EXCEL</b>	<b>POWERPOINT</b>	<b>ACCESS</b>	<b>FRONTPAGE</b>	<b>OUTLOOK</b>	<b>INTERNET</b>	<b>ÖVRIGT</b>
<b>UTMÄRKTA</b>								
<b>MYCKET GODA</b>								
<b>GODA</b>								
<b>TILLFREDSSTÄLLANDE</b>								
<b>GRUNDLÄGGANDE</b>								

## 7. UNIVERSITETS- OCH HÖGSKOLEUTBILDNING

ANGE ALL UTBILDNING DU GÅTT OCH EXAMINA DU FÅTT EFTER AVSLUTAD GYMNASIEUTBILDNING (HÖGSKOLE- ELLER UNIVERSITETSUTBILDNING, YRKESUTBILDNING OSV.). ANGE OCKSÅ EVENTUELLA MELLANLIGGANDE EFTERGYMNASIALA EXAMINA (T.EX. DEUG, CANDIDATURE ELLER VORDIPLOM).

ANGE OM DITT EXAMENSBEVIS MOTSVARAR EN FULLSTÄNDIG UTBILDNINGSCYKEL I DITT LAND.

<b>UTBILDNINGSPERSONENS NAMN OCH PLATS (ORT, LAND)</b>	<b>SLUTBETYG ELLER EXAMEN</b>	<b>DATUM FÖR EXAMEN (DAG/MÅNAD/ÅR)</b>	<b>FULLSTÄNDIG UTBILDNINGSCYKEL CYKEL JA/NEJ</b>	<b>NORMAL LÄNGD FÖR HELA CYKELN</b>

Lägg till ytterligare rader om det behövs.

## 8. ALLMÄN OCH SPECIALISERAD UTBILDNING OCH VIDAREUTBILDNING

<b>UTBILDNINGSPERSONENS</b>	<b>SLUTBETYG ELLER EXAMEN</b>	<b>DATUM FÖR</b>	<b>FULLSTÄNDIG</b>	<b>NORMAL</b>
-----------------------------	-------------------------------	------------------	--------------------	---------------

NAMN OCH PLATS (ORT, LAND)		EXAMEN (DAG/MÅNAD/ÅR)	UTBILDNING CYKEL JA/NEJ	LÄNGD FÖR HELA CYKELN
FORMTEXT				

Lägg till ytterligare rader om det behövs.

### 9. ARBETSLIVSERFARENHET

MED Början från din nuvarande tjänst, ange i kronologisk ordning alla tjänster du haft och de uppgifter du utförde.

TYP OCH UPPGIFTER <sup>1</sup>	BESKRIVNING AV	ARBETSGIVARENS NAMN OCH ADRESS	OMFATTNING <sup>2</sup>	FRÅN (dag/månad/år)	TILL (dag/månad/år)

<sup>1</sup> När det är nödvändigt bifoga en arbetsbeskrivning, om du har en.

<sup>2</sup> Heltid, deltid osv.


Lägg till ytterligare rader om det behövs.

10. HAR DU NÅGON FYSISK FUNKTIONSNEDSÄTTNING SOM KRÄVER SÄRSKILDA ARRANGEMANG VID PROVEN?

JA

NEJ

OM JA, ANGE DETALJER OCH VILKEN TYP AV SÄRSKILDA ARRANGEMANG DU ANSER NÖDVÄNDIGA.

## FÖRSÄKRAN

UNDERTECKNAD FÖRSÄKRAR ATT

- A) JAG ÄR MEDBORGARE I EN AV EUROPEISKA UNIONENS MEDLEMSSTATER,
- B) JAG HAR FULLA MEDBORGERLIGA RÄTTIGHETER,
- C) JAG HAR FULLGJORT ALLA SKYLDIGHETER ENLIGT GÄLLANDE VÄRNPLIKTSLAGSTIFTNING,
- D) JAG UPPFYLLER DE SKÖTSAMHETSKRAV SOM STÄLLS FÖR TJÄNSTEUTÖVNINGEN,
- E) UPPGIFTERNA OVAN OCH I BILAGORNA ÄR SANNINGSENLIGA OCH FULLSTÄNDIGA.

JAG ÄR MEDVETEN OM ATT JAG FÖRVÄNTAS LÄGGA FRAM STYRKANDE HANDLINGAR SOM BEKRÄFTAR UPPGIFTERNA I ANSÖKAN.

JAG ÄR MEDVETEN OM ATT EVENTUELLA FELAKTIGA UPPGIFTER KAN LEDA TILL ATT MIN ANSÖKAN OGILTIGFÖRKLARAS OCH/ELLER, I FÖREKOMMANDE FALL, ATT MITT KONTRAKT HÄVS, I ENLIGHET MED ARTIKEL 50 I ANSTÄLLNINGSVILLKOREN FÖR ÖVRIGA ANSTÄLLDA VID EUROPEISKA UNIONEN<sup>3</sup>.

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup>

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/SV/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20180101&from=FR>

(DATUM)

(NAMN OCH UNDERSKRIFT)