



# EGEDAL BIBLIOTEKERNE

Dato: \_\_\_\_\_

## Bogopsætteransøgning

Navn : \_\_\_\_\_

Fødselsdag og år : \_\_\_\_\_

Telefonnr. : \_\_\_\_\_ Mobilnr. : \_\_\_\_\_

Mailadresse : \_\_\_\_\_

**Jeg vil gerne arbejde som bogopsætter fordi:**

**Mine fritidsinteresser:**

**Andet du vil fortælle om dig selv:**

**Jeg er interesseret i at arbejde på:**

Ølstykke Bibliotek \_\_\_\_\_

Smørum Bibliotek \_\_\_\_\_

**Jeg kan arbejde på følgende dage:**

Mandag \_\_\_\_\_

Torsdag \_\_\_\_\_

Tirsdag \_\_\_\_\_

Fredag \_\_\_\_\_

Onsdag \_\_\_\_\_

Lørdag \_\_\_\_\_

Modtaget dato:

af: