



## Sivilforsvaret sin spørjeblankett

1. Namn (etternamn, fornamn)			
2. Adresse (gate, veg nr.)		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	Mobilnr.	E-postadresse	
3. Fødselsnummer	Fødestad (kommune)	4. Noverande yrke/stilling (dersom student – kor lenge vil studiane vare?)	
5. Arbeidsgivars namn og adresse			Telefonnr.
6. Tidlegare yrke/stillingar			Tidsrom
7. Næraste pårørande sitt namn, adresse og tlf.			Slektskap
8. Sivilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Sambuande			
Namnet til ektefelle/sambuar			Fødselsdato
Fødselsår for yngste barn	Annan omsorg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Dersom annan omsorg, forklar dette			
10. Utdanning – skular/kurs (etter ungdomsskule)			
Lærestad	Line/fagkrins	Tidsrom	Eksamensresultat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
11. Førarkort for motorkøretøy			
<input type="checkbox"/> B (Personbil)	<input type="checkbox"/> C1 (Lett lastebil)	<input type="checkbox"/> C (Lastebil)	<input type="checkbox"/> D (Buss)
<input type="checkbox"/> BE (Personbil m/ tilhengar)	<input type="checkbox"/> C1E (Lett lastebil m/ tilhengar)	<input type="checkbox"/> CE (Lastebil m/ tilhengar)	<input type="checkbox"/> DE (Buss m/ tilhengar)
<input type="checkbox"/> Båtførarbevis	<input type="checkbox"/> Ikkje førarkort	<input type="checkbox"/> A (Motorkøretøy)	<input type="checkbox"/> T (Traktor)
		<input type="checkbox"/> D1 (Minibuss)	<input type="checkbox"/> S (Snøscooter)
		<input type="checkbox"/> D1E (Minibuss m/ tilhengar)	
12. Opplysningar om helse			
13. Interesser/hobbyar. (t.d. idrettslag, hjelpekorps og likn.)			

14. Avtent verneplikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Delvis avtent verneplikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kva avdeling?	Ev. sær opplæring i
15. Knytt til <input type="checkbox"/> Heimevernet <input type="checkbox"/> Industrivernet <input type="checkbox"/> Politireserven <input type="checkbox"/> Annan beredskapsorganisasjon		Kvar?	
16. Ønskt målform <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk			
17. Stad og dato		Underskrift	

**Blir fylt ut av Siviltforsvaret**

1.	2.	3.
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Stad	Dato	Underskrift (namn/stilling)