



ATLAS GLOBAL MANPOWER SOLUTIONS LIMITED
 Co. Reg: SC 331818
 Registered Company Address:
 Cockersfauld, Muckhart Road, Dunning, Perthshire PH2 0RB



Fyll i och återvända till:

English / Swedish Form

Application Form / Ansökningsblankett

Personnel files are strictly private and confidential and all information held is done so in accordance with the Data Protection Act 1998

Personal Details / Personuppgifter

Personal filer är strikt konfidentiella och all information som innehas sker detta i enlighet med Data Protection Act 1998

Vänligen svara på engelska om möjligt

First Name / Förnamn	_____						
Middle Name / Mellannamn	Date of Birth / Födelsedatum	_____					
Surname / Efternamn	Sex (tick) / Kön	<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td></td> <td>F</td> <td></td> </tr> </table>	M		F		
M		F					
Country of Birth / Födelseland	No. of Children (if any) / Antal barn	_____					
Place of Birth / staden Birth	Barn och vuxna om barn	_____					
Race /	International driving licence / Internationellt körkort	_____					
Nationality / Nationalitet	Any driving convictions? / Alla kör fällande domar?	<table border="1"> <tr> <td>yes / Ja</td> <td>no / Nej</td> </tr> </table>	yes / Ja	no / Nej			
yes / Ja	no / Nej						
Religion /	If yes, detail points / Om ja, detalj poäng	_____					
Marital Status / Civilstånd	Passport (issued where) / Pass (utfärdat där)	_____					
Are you English speaking? / Är du engelska?	Attach current photograph / Bifoga aktuell fotografi	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>					
What standard of language held? / Vilken standard språk hållas?	<table border="1"> <tr> <td>Low / Låg</td> <td>medium /</td> <td>high /</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Low / Låg	medium /	high /		
Low / Låg	medium /	high /					
Where do you currently reside? / Om ni nu bor?							
House number/name / House / namn	Contact details / Kontaktuppgifter	_____					
Street /	Home Telephone / Hemtelefon	_____					
Town/City / Ort	Mobile /	_____					
County /	Email address / E-postadress	_____					
Postcode / Postnummer		_____					

How long do you intend to stay in UK? / Hur länge tänker du stanna i Storbritannien?

Yes / Ja No / Nej

Do you smoke?	Röker du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you drink alcohol?	Brukar du dricka alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you take any medicines?	Brukar du ta några mediciner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If yes, give details	Om ja, lämna närmare uppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Relevant information

Are you currently working?	Är du för närvarande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

If yes, Who do you currently work for?	Om ja, vem tror du arbetar för?	<input type="text"/>
What role do you fulfill?	Vilken roll vill du utföra?	<input type="text"/>
Current salary / hourly wage	Nuvarande lön / timlön?	<input type="text"/>
Bonus scheme?	Bonussystem?	<input type="text"/>
Transport provided?		<input type="text"/>
Do you possess any of the following?	Vill du ha något av följande?	<input type="text"/>

CSCS Skills card (detail which)	CSCS Färdigheter kort (detalj vilka)	<input type="text"/>
CITB Card		<input type="text"/>
CIS (Vat Registration)	CIS (momsregistrering)	<input type="text"/>
National Insurance Number	Nationella Insurance Antal	<input type="text"/>
First Aid certificate	Första hjälpen intyg	<input type="text"/>
Plant operator certificate UK	Plant operatör intyg UK	<input type="text"/>
CRB Approved (Criminal Records Bureau)	CRB Godkändes (Criminal Records Bureau)	<input type="text"/>

Trade / Handel	Tick (where appropriate) / Kryssa i förekommande fall	Qualifications / Kvalifikationer	Years of Experience / Års erfarenhet
Joiner	<input type="checkbox"/>	Snickarmästare	<input type="text"/>
Electrician	<input type="checkbox"/>	Elektriker	<input type="text"/>
Plumber	<input type="checkbox"/>	Plumber	<input type="text"/>
Bricklayer	<input type="checkbox"/>	Murare	<input type="text"/>
Concrete worker	<input type="checkbox"/>	Konkreta arbetstagaren	<input type="text"/>
Labourer	<input type="checkbox"/>	Kropparbetare	<input type="text"/>
Suspended ceiling installer	<input type="checkbox"/>	Uppslammade taket Fixeringsvätska	<input type="text"/>
Painter	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Landscape Gardener	<input type="checkbox"/>	Trädgårdsarkitekt	<input type="text"/>
Cleaner	<input type="checkbox"/>	Renare	<input type="text"/>
Other (please insert) / Övrigt (in)	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>