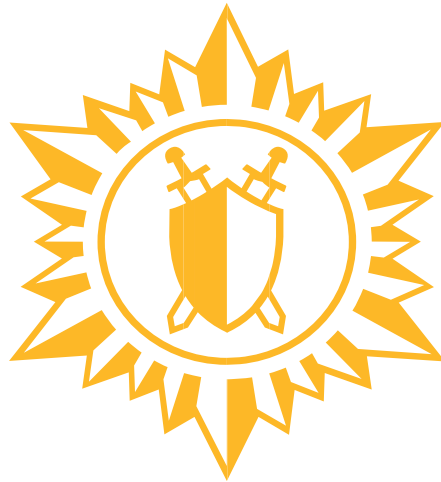


Í þessu umsóknarblaði er leitað eftir því hvort umsækjandi uppfylli þau almennu skilyrði sem sett eru fyrir afleysingastarf í lögreglu sbr. 5. t.l. 28. gr. lögreglulaga nr. 90/1996

Númer auglýsingar

Úfyllist ekki.



## UMSÓKN UM AFLEYSINGASTARF Í LÖGREGLU

Með undirritun minni hér að neðan heimila ég að almennra upplýsinga verði leitað um mig vegna þessarar umsóknar. **Ég heimila jafnframt að leitað verði upplýsinga um mig í skráningakerfi lögreglunnar og hjá Ríkissaksóknara.**

Ég lýsi yfir því að þær upplýsingar, sem fram koma í umsókn minni, eru gefnar eftir bestu vitund.

Dagsetning

Nafn umsækjanda

Kennitala: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## ATHUGIÐ! SKRIFIÐ SKÝRT OG GREINILEGA

\*Með dvalarstað er átt við þann stað sem þú dvelur á meðan á umsóknarferlinu stendur ef þú dvelur ekki á lögheimili. Áríðandi er að láta vita ef heimilisfang breytist á þeim tíma.

### PERSÓNUUPPLÝSINGAR

Lögheimili	Póstnúmer	Sveitarfélag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dvalarstaður	Póstnúmer	Sveitarfélag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Farsími	Heimasími	Annað símanr.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tölvupóstfang	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Vinnustaður	<input type="text"/>	Sími	<input type="text"/>
-------------	----------------------	------	----------------------

---

Kennitala-maki, sambýlingur	Kennitala maka/sambýlings	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------------------	---------------------------	----------------------	----------------------

Börn og aldur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Faðir, atvinna	Nafn föður	Atvinna föður
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Móðir, atvinna	Nafn móður	Atvinna móður
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aðrar upplýsingar sem að umsækjandi telur að þörf komi fram í persónu upplýsingum.

<input type="text"/>
----------------------

## HÆFISUPPLÝSINGAR

Framhaldsnám	Skólar	Prófgráða / réttindi	Ár	Einingafjöldi

**Samkvæmt d-lið 1. mgr. 38 gr. lögreglulaga nr. 90/1996 þarf umsækjandi að hafa lokið stúdentsprófi eða annarri sambærilegri menntun til að koma til greina.**

Námskeið			

Meðmælendur	Nafn	Sími	Sími
Skrfaðu hér tvo meðmælendur sem þekkja þig vel og hafa má samband við.			

### FYRRI STÖRF

VINNUSTÐIR	Heiti vinnustaðar	mán/ár

**ÖKURÉTTINDI** Ökuskírteini fyrst úttefið árið \_\_\_\_\_ fullnaðarskírteini \_\_\_\_\_ réttindi \_\_\_\_\_  
Punktafjöldi \_\_\_\_\_ Stöðvaður \_\_\_\_\_ sinnum fyrir of hraðan akstur  
Ölvunarakstur? \_\_\_\_\_ Önnur umferðarlagabrot, alls? \_\_\_\_\_

### TUNGUMÁLAKUNNÁTA (Mat á eigin getu)

	Enska	Þýska	Danska	sænska/norska	Annað mál
A=Skil og tala mjög vel.	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C
B=Tel mig geta haldið Samræðum án mikilla erfiðleika.					
C=Get bjargað mér ef ég þarf					

**Hefur umsækjandi vald á örðu tungumáli? Metið færni á svipaðan hátt og í hinum tungumálum eða með örfáum orðum.**

**SUNDKUNNÁTTA** Sundkunnátta góð \_\_\_\_ Sundkunnátta miðlungs \_\_\_\_ Sundkunnátta ábótavant \_\_\_\_

Hér að neðan ert þú beðin/nn um að gera grein fyrir öllum þeim tilvikum sem lögregla hefur þurft að hafa afskipti af þér. Sérstaklega þarf að gera grein fyrir kærnum, dómum, réttindasviptingum og öðru líku, sé um það að ræða. Til afskipta lögreglu teljast líka bréfaskipti og sektir á heimabanka. Athygli er vakin á því að lögreglan hefur aðgang að sakavottorðum án tímatakmarkana.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **HEILBRIGÐI**

Ég tel mig vera andlega og líkamlega heilbrigða(n) og færa(n) til að gegna lögreglustarfi? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Ég tel heilsufar mitt vera: Ágætt ____ Gott ____ Sæmilegt ____ Slakt ____
Ertu tilbúin að gangast undir lyfjapróf? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Ég hef sent eða mun senda læknisvottorð til trúnaðarlæknis viðkomandi embættis? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei

Heilsufarslegar körfur eru þær sömu og gerðar eru til umsækjenda um starfsnám hjá Mennta- og starfsþróunarsetri lögreglu hverju sinni. Læknisvottorð er hægt að nálgast á heim síðu Mennta- og starfsþróunarseturs lögreglunnar undir Heilbrigðiskröfur.

[menntaseturloreglu.is](http://menntaseturloreglu.is)

**FJÁRHAGSSTAÐA**

AUKAVINNA – ábyrgðir og skuldir

Ætlar þú að stunda einhverja aðra vinnu samhliða afleysingarstarfi í lögreglu? Ef já hverja \_\_\_\_\_

Ert þú í ábyrgðum fyrir aðra? Já \_\_\_\_ Nei \_\_\_\_ Ef svarið er já, hve miklum? \_\_\_\_\_

Skuldir mínar eru u.þ.b. \_\_\_\_\_ vegna \_\_\_\_\_

**Umsóknarbréf (200-300 orð)**

**Vinsamlegast tilgreindu af hverju þú hefur áhuga á sækja um sem afleysingamaður? Hvað vakti áhuga þinn? Hvar heyrðir þú af lögreglunni? Stefnir þú á að læra til lögreglumanns?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Þakka þér fyrir að fylla út þessa umsókn um lögreglustarfið

**Athugið vel að umsókn og fylgigögnum verður ekki skilað aftur til umsækjanda.**