



Sivilforsvarets spørreblankett

1. Navn (etternavn, fornavn)		Kontonummer	
2. Adresse (gate, vei nr.)		Postnr.	Poststed
Telefonnr.	Mobilnr.	E-postadresse	
3. Fødselsnummer	Fødselssted (kommune)	4. Nåværende yrke/stilling (hvis student – hvor lenge vil studiene vare?)	
5. Arbeidsgivers navn og adresse			Telefonnr.
6. Tidligere yrker/stillinger			Tidsrom
7. Nærmeste pårørendes navn, adresse og tlf.			Tilknytning
8. Sivilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Samboende			
Navn på ektefelle/samboer			Fødselsdato
Fødselsår for yngste barn	Annen omsorg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis annen omsorg, gi en redegjørelse			
10. Utdannelse – skoler/kurs (etter ungdomsskole)			
Lærested	Linje/fagkrets	Tidsrom	Eksamen <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. Førerkort for motorkjøretøy <input type="checkbox"/> Ikke førerkort <input type="checkbox"/> A (Motersykel) <input type="checkbox"/> T (Traktor) <input type="checkbox"/> S (Snøscooter) <input type="checkbox"/> B (Personbil) <input type="checkbox"/> C1 (Lett lastebil) <input type="checkbox"/> C (Lastebil) <input type="checkbox"/> D1 (Minibuss) <input type="checkbox"/> D (Buss) <input type="checkbox"/> BE (Personbil m/ tilhenger) <input type="checkbox"/> C1E (Lett lastebil m/ tilhenger) <input type="checkbox"/> CE (Lastebil m/ tilhenger) <input type="checkbox"/> D1E (Minibuss m/ tilhenger) <input type="checkbox"/> DE (Buss m/ tilhenger) <input type="checkbox"/> Båtførerbevis			
12. Opplysninger om helse			
13. Interesser/hobbyer. (F. eks. idrettslag, hjelpekorps og lign.)			

14. Avtjent verneplikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Delvis avtjent verneplikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilken avdeling?	Ev. spesialopplæring i
15. Tilsuttet <input type="checkbox"/> Heimevern <input type="checkbox"/> Industrivernet <input type="checkbox"/> Politireserven <input type="checkbox"/> Annen beredskapsorganisasjon		Hvor?	
16. Ønsket målform <input type="checkbox"/> Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk			
17. Sted og dato		Underskrift	

Fylles ut av Sivilforsvaret

1.	2.	3.
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Sted	Dato	Underskrift (navn/stilling)