

**OUTSHOORN
MUNICIPALITY**

OUTSHOORN

Munisipaliteit • Umasipala • Municipality



A TOWN TO GROW, WORK, PLAY AND PROSPER

**AANSOEK OM INTERNSKAP
APPLICATION FOR INTERNSHIP**



Voltooide aansoekvorms moet gerig word aan:

MH Bestuurder: Ontwikkeling &
Transformasie
Mnr R Claassen
Posbus 255, OUDTSHOORN
6620

Tel: 044 – 203 3006
Faks: 044 – 203 3104

Completed application forms to be addressed to:

HR Manager: Development &
Transformation
Mnr R Claassen
PO Box 255, OUDTSHOORN
6620

PERSOONLIKE BESONDERHEDE

VAN / SURNAME	
VOORNAME / FIRST NAMES	
POSADRES / POSTAL ADDRESS	
POSKODE / POSTAL CODE	
RYBEWYS-KODE / DRIVERS LICENCE-CODE	
KONTAK BESONDERHEDE / CONTACT DETAILS	

RAS	SWART	BLANK	KLEURLING	ASIAAT
RACE	AFRICAN	WHITE	COLOURED	INDIAN

(Merk asseblief toepaslike blokkie)
(Please mark applicable box)

GESLAG	Vroulik	Manlik
GENDER	Female	Male

Het u enige gebrek?	JA	NEE
Do you have a disability	YES	NO

OPLEIDING EN ERVARING / TRAINING AND EXPERIENCE

Hoogste Standard	Jaar geslaag	Naam van Skool / Inrigting
Highest standard	Year passed	Name of School / Institution

**1. VAKKE GESLAAG
SUBJECTS PASSED**

.....

.....

.....

TERSIERE OPLEIDING / TERTIARY TRAINING

Kwalifikasie(s) behaal / Qualification(s) obtained	Inrigting Institution	Hoofvakke Majors	Jaar behaal Year obtained

**HUIDIGE STUDIERIGTING (VERSTREK BESONDERHEDE)
PRESENT FIELD OF STUDY (FURNISH PARTICULARS)**

--

**TAALVAARDIGHEID (SPESIFISEER GOED / MIDDELMATIG / SWAK)
LANGUAGE PROFICIENCY (SPECIFY WHETHER GOOD / MODERATE / POOR)**

TAAL / LANGUAGE	PRAAT / SPEAK	LEES / READ	SKRYF / WRITE
Afrikaans			
English	Good		
Ander / other			

REFERENTE / REFERENCES

Naam Name	Beroep Occupation	Adres Address	Telefoon Telephone

Ek verklaar dat bostaande gegewens volledig en korrek is.
I declare that the above particulars are complete and correct.

HANDTEKENING / SIGNATURE

DATUM / DATE
