

# UMSÓKNARBLAÐ



## VINNUHÁSKÚLIN

Nóatún 7 / FO-110 Tórshavn  
Tel 350 250 / Fax: 350 251 / E-mail: umsokn@vh.fo / Heimasíða: www.vh.fo

Navn:	Føðidagur og P-tal :	<b>Litmynd:</b> (skal vera við!)
<i>Vinarligast skriva eina striku undir navnið, ið tú daglina nýtir.</i>		
Gøta:	Telefon heima:	
Bústaður:	Fartelefon:	
Eg ynski at byrja skúlan:	<input type="checkbox"/> í januar 20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> í august 20 <input type="checkbox"/>	Teldupost adressa:

Eg ynski at byrja til: <input type="checkbox"/> <b>Skipara (1½ ár)</b> <input type="checkbox"/> <b>Skipara ASPIRANT (2 ár)</b> <input type="checkbox"/> <b>Skipsførara (1½ ár)</b>	Eg ynski at byrja til: <input type="checkbox"/> <b>Maskinmeistari (3 ár)</b> <input type="checkbox"/> <b>Maskinistur (9 mðr)</b> <input type="checkbox"/> <b>Maskinm. aspirant (4½ ár)</b>
<input type="checkbox"/> Navnabræv <input type="checkbox"/> Fólaskúlaprógv, flokkur _____ <input type="checkbox"/> Heilsuváttan, galdandi til: _____ <input type="checkbox"/> Sýnsvátan, galdandi til _____ <input type="checkbox"/> Siglingarbók, siglt í _____ mðr. (min. 18 mán.) <input type="checkbox"/> Sjóvinnuskúla, ár _____ <input type="checkbox"/> Trygdarskeið, galdandi til _____ <input type="checkbox"/> Eld/Roykkaving, galdandi til _____ <input type="checkbox"/> Havi tikið skiparaprógv í Tór./Kla. ár _____ <input type="checkbox"/> Miðnámsprógv við C støði í grundlærugreinunum. Avrit av omanfyrirevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.	<input type="checkbox"/> Navnabræv <input type="checkbox"/> Fólaskúlaprógv, flokkur: _____ <input type="checkbox"/> Sveinaroynd sum: _____ í _____ mð. 20__ <input type="checkbox"/> YN4 útbúgving: _____ í _____ mð. 20__ <input type="checkbox"/> Aspirantur: _____ í _____ mð. 20__ <input type="checkbox"/> Starvsvenjing: _____ í _____ mð. 20__ <input type="checkbox"/> Dreygiskeið: <input type="checkbox"/> Fingist við dreyging minst 2 mðr. <input type="checkbox"/> Onnur skeið _____ <input type="checkbox"/> Miðnámsprógv við C støði í grundlærugreinunum. Avrit av omanfyrirevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.

Umsøkjarans viðmerkingar:	Staðfest orðblindni? Ja    Nei
---------------------------	--------------------------------------

Skúlans viðmerkingar:
Office 365 <input type="text"/> Brúkari: <input type="text"/> Loynital: <input type="text"/>
Skjøl: <input type="text"/> Mynd: <input type="text"/> Sms: <input type="text"/>

Eg vátta, við míni undirskrift, at omanfyri givnu upplýsingar eru rættar.

\_\_\_\_\_ tann \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_

Dagfesting

Undirskrift hjá tí lesandi