

# 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 :	Litmynd: (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: í januar 2020 [ ] í august 2020 [ ]	Teldupost adressa:	

Eg ynski at byrja til:

**Skipara (1½ ár)**     **Skipara ASPIRANT (2 ár)**     **Skipsførara (1½ ár)**

Navnabræv

Fólaskúlaprógv, flokkur \_\_\_\_\_

Heilsuváttan, galdandi til: \_\_\_\_\_

Sýnsvátan, galdandi til \_\_\_\_\_

Siglingarbók, siglt í \_\_\_\_\_ mðr. (min. 18 mán.)

Sjóvinnuskúla, ár \_\_\_\_\_

Trygdarskeið, galdandi til \_\_\_\_\_

Eld/Roykkaving, galdandi til \_\_\_\_\_

Havi tikið skiparaprógv í Tór./Kla. ár \_\_\_\_\_

Miðnámsprógv við C støði í grundlærugreinunum.

*Avrit av omanfyrirevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.*

Eg ynski at byrja til:

**Maskinistur (7 mðr)**     **Maskinmeistari (3 ár)**

**Maskinm. aspirant (4½ ár)**

Navnabræv

Fólaskúlaprógv, flokkur: \_\_\_\_\_

Sveinaroynd sum: \_\_\_\_\_ í \_\_\_\_\_ mð. 20\_\_

YN4 útbúgving: \_\_\_\_\_ í \_\_\_\_\_ mð. 20\_\_

Aspirantur: \_\_\_\_\_ í \_\_\_\_\_ mð. 20\_\_

Starvsvenjing: \_\_\_\_\_ í \_\_\_\_\_ mð. 20\_\_

Dreygiskeið:  Fingist við dreyging minst 2 mðr.

Onnur skeið \_\_\_\_\_

Miðnámsprógv við C støði í grundlærugreinunum.

*Avrit av omanfyrirevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.*

Umsøklarans viðmerkingar:

Skúlans viðmerkingar:

Office 365  Brúkari:  Loynital:

Skjøl:  Mynd:  Sms:

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

\_\_\_\_\_ tann \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2020

Dagfesting

Undirskrift hjá tí lesandi