

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 dagliga 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"/> Skipara (1½ ár) <input type="checkbox"/> Skipara ASPIRANT (2 ár) <input type="checkbox"/> Skipsførara (1½ ár)	Eg ynski at byrja til: <small>Byrja í apríl og í oktober</small> <input type="checkbox"/> Maskinmeistari (3 ár) <input type="checkbox"/> Maskinistur (9 mðr) <input type="checkbox"/> Maskinm. aspirant (4½ ár)
<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. <small>Avrit av omanfyrenevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.</small>	<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. <small>Avrit av omanfyrenevndu skjølum, skulu sendast skúlanum saman við umsóknini.</small>

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

Skúlans viðmerkingar:												
<table border="0"> <tr> <td>Office 365</td> <td>Brúkari:</td> <td>Loynital:</td> <td>Skjøl:</td> <td>Mynd:</td> <td>Sms:</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Office 365	Brúkari:	Loynital:	Skjøl:	Mynd:	Sms:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Office 365	Brúkari:	Loynital:	Skjøl:	Mynd:	Sms:							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

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

_____ tann _____ / _____ 20__

Dagfesting

Undirskrift hjá tí lesandi