

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 2019 [] í august 2019 []	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: <input type="checkbox"/> Maskinmeistari (3 ár) <input type="checkbox"/> Maskinistur (7 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. 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.

Umsøklarans viðmerkingar:

Skúlans viðmerkingar:

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 _____ / _____ 2019

Dagfesting

Undirskrift hjá tí lesandi