



UMSÓKN

Nafn: _____ Kt.: _____

Heimilisfang: _____

Póstnúmer og staður: _____

Heimasími: _____ Gsm: _____ Vinnus: _____

Tölvupóstur: _____

Starfsstaður: _____

Námi lokið frá (skóli/land): _____ / _____

Námi var lokið (dags.): _____

Útgáfudagur leyfisbréfs: _____

Sérnám/námskeið (tilgreina skóla): _____

Annað: _____

Ath að nauðsynlegt er að fylla út **feitletuð** atriði.

_____ dags. og undirskrift