



## 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 **feitletruð** atriði.

\_\_\_\_\_   
dags. og undirskrift