

UMSÓKNARBLAÐ 2010

til ískoytisútbúgving
Bachelor í sjúkrarøkt

Sjúkrarøktarfrøðiskúli
Føroya



Persónsupplýsingar

Fornavn/ -nøvn (strika undir kallnavnið) / Eftirnavn		Føðingardagur (ár-mán-dag):
Bústaður:		Telefon:
Postnr:	Bygd/býur:	Fartelefon:
		Teldupostadr.:

1. Útbúgvingarár og stað

Stað	Byrjað	Endað	

2. Eftirútbúgvingar, skeið o.a.:

Heiti	Stað	Byrjað	Endað	Møgulig ásett ECST

UMSÓKNARBLAÐ 2010

til ískoytisútbúgving
Bachelor í sjúkrarøkt

Sjúkrarøktarfrøðiskúli
Føroya



3. Starvsroyndir

Arb. gevari, stað	Slag av arb.	Byrjað	Endað

3. Grundgeving fyri umsókn / Viðmerkingar

Undirskrift og dagfesting umsøkjans:

Stað _____ Dagf. _____

Undirskrift _____

Umsókn og skjøl verða at senda til:

Sjúkrarøktarfrøðiskúli Føroya
Jónas Broncksgøta 25
100 Tórshavn

Tlf. 35 22 50, e-post: srfs@skulin.fo

Skjøl, ið skulu fylgja við umsóknini:

- Váttað avrit av prógvum
- Skeiðslýsingar
- Skúlin tekur ikki ábyrgd av upprunaskjølum

UMSÓKNARBLAÐ 2010

til ískoytisútbúgving
Bachelor í sjúkrarøkt

Sjúkrarøktarfrøðiskúli
Føroya

