

ROKNING

í sambandi við yrkisútbúgvingar

At senda til: Yrkisdepilin, Postsmoga 3279, FO-110 Tórshavn

Navn:		Starv:	
Bústaður:		Starvsstað:	
Tlf.:		Postnr.:	
P-tal:		Býur/Bygd:	
		Peningastovnsnr. og kontonr. og eftirlønarkonto:	

<input type="checkbox"/> Handilsskúlin í Tórshavn	<input type="checkbox"/> Tekniski skúli í Tórshavn	<input type="checkbox"/> Fiskivinnuskúlin í Vestmanna
<input type="checkbox"/> Handilsskúlin á Kambsdali	<input type="checkbox"/> Tekniski skúli í Klaksvík	<input type="checkbox"/> Annar skúli
<input type="checkbox"/> Metingar-/próvdómari/eftiransari	<input type="checkbox"/> Uppgávunevnd	<input type="checkbox"/> Annað

Dagur:	
Heitið á útbúgvingini:	
Heitið á lærugrein:	
Tal av næmingum til roynd	Tímar:

dagfesting

undirskrift

Tilskilað Yrkisdeplinum:

Rokningin góðkend	
_____	_____
<i>dagfesting</i>	<i>undirskrift</i>