

Síða 1

Fulltrú

Undirritaði/a:

Navn:

P-tal:							-			
--------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Dagfesting Undirskrift

Undirskrift

gefur við hesum (hesin persónur er kontaktfólk viðv. spurningum í sambandi við umsókn mína):

Navn: _____

Gøtunavn:

Postrúm:	Bygd/býur:
----------	------------

Bygd/býur:

Telefon:

Dagfesting	Undirskrift

Underskrift

fulltrú til at sækja inn á master í heilsuvísindi 2022 og at svara fyri meg í sambandi við upptøku.

Váttan frá starfsgevara

Tað verður við hesum váttað, at:

Navn:

P-tal:							-			
--------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

í tíðarskeiðinum:

Frá (dagur, mánaður, ár)

Til (dagur, mánaður, ár)

	Starvsbrøkur
--	--------------

hefur arbeitt hjá virki/felagið/stovni okkara við hesum ábyrgdum og uppgávum:

Váttan givin:

Dagfesting	Undirskrift og stempel

Underskrift og stempel