

| Fulltrú | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------|--|--|--|----------|--------|--|--|--|--|
| Undirritaði: | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | | | | | | P-tal: | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | |
| Dagfesting | Undirskrift | | | | | | | | | | |
| gevur við hesum (hesin persónur er kontaktfólk viðv. spurningum í sambandi við umsókn mína): | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | | | | | | | | | | |
| Gøtunavn: | | | | | | | | | | | |
| Postrúm: | | Bygd/býur: | | | | Telefon: | | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | |
| Dagfesting | Undirskrift | | | | | | | | | | |
| fulltrú til at søkja inn á hesar útbúgvingar í 2023 og í hesi raðfesting og at svara fyri meg í sambandi við ta útbúgvingina, sum eg sleppi inn á. | | | | | | | | | | | |
| Raðfesting | Útbúgving | | | | | | | | | | |
| 1: | | | | | | | | | | | |
| 2: | | | | | | | | | | | |
| 3: | | | | | | | | | | | |

-----'