

Umsókn um stakgreinalestur - gjaldsváttan

Upplýsingar

Arbeiðsgevvari/leiðari:

Fult navn	Starvsheiti:
Telefonnr.:	Teldupostur:
Stovnur/starvspláss:	

Starvsfólk:

Fult navn:	Starvsheiti:
------------	--------------

Kostnaður

Skeiðsnr.:	Skeiðsheiti:	Kostnaður:

Váttan

Undirritaði váttar hervið at stovnurin/starvsplássið fer at gjalda fyri omanfyri nevndu skeið sum omanfyrinevnda starvsfólk ynskir at taka sum stakgreinalesandi á Setrinum.

Váttan

Gjaldast skal umvegis gjaldsleinki (atgongumerki.fo):

Gjaldast skal umvegis rokning:

Møguligar viðmerkingar um hvar rokningin skal sendast:

Dagfesting:

Undirskrift (arbeiðsgevvari/leiðari)

Umsóknarfreistin er mánadagin 5. august 2024

Umsóknin skal sendast til umsokn@setur.fo ella við posti til Fróðskaparsetur Føroya, Postrúm 272,
J.C. Svabos gøta 14, FO-11 Tórshavn