

Nafn		Kennitala	
Heimili	Póstnúmer	Staður	
Heimasími	Farsími	Netfang	
Vinnusími	Banki	HB	Reikn.nr.

Vinsamlega merkið í viðeigandi reiti

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bókhaldsnám | <input type="checkbox"/> Skrifstofunám      | <input type="checkbox"/> Endurmenntun á Háskólastigi        |
| <input type="checkbox"/> Ferðanám    | <input type="checkbox"/> Starfsnám          | <input type="checkbox"/> Sjálfsstyrking og persónuleg færni |
| <input type="checkbox"/> Tölvunám    | <input type="checkbox"/> Tólmstundanám      | <input type="checkbox"/> Starfsnám á framhaldsskólastigi    |
| <input type="checkbox"/> Háskóli     | <input type="checkbox"/> Meirapróf          | <input type="checkbox"/> Tungumálanám                       |
| <input type="checkbox"/> Menntaskóli | <input type="checkbox"/> Annað, hvað? _____ |   |

Er námið styrkt af fleiri aðilum?  Já  Nei

Ef svarið er já: Hver/hverjir \_\_\_\_\_ Upphæð: \_\_\_\_\_

Dags.	Undirskrift umsækjanda
Umsókninni skal fylgja <input type="checkbox"/> Greiðslukvittun	Aðildarfélag VSSÍ

<b>Fyllist út af VSSÍ</b>	Sent stjórn dags	Afgreitt dags
Upphæð kostnaðar	Veittur styrkur	Tímabil
Dags.	Undirskrift fulltrúa VSSÍ	