



SVEITARFÉLAGIÐ SKAGASTRÖND

Túnbraut 1-3 545 Skagaströnd

Umsókn um námsstyrk

Upplýsingar um umsækjanda:

Nafn umsækjanda:	Kenntiala:	Sími:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lögheimili:	Staður
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dvalarstaður á meðan á námi stendur	Staður	Póstnr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Banki	Hb.	Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Upplýsingar um nám:

Skóli:	Heiti námsbrautar:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Einingum lokið á haustönn	Skráning í nám á vorönn
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja umsókn:

- a) Vottorð skóla um nám á haustönn: ()
- b) Vottorð skóla um skráningu á vorönn: ()
- c) Afrit af bréfi LÍN um lánshæfi náms á háskólastigi: ()

Undirskrift námsmanns:	dagsetning:
<input type="text"/>	<input type="text"/>