

Umsókn nr.: _____

Umsókn skal geymd með aðalumsókn nr.: _____

Umsókn um skráningu aukafags

Nafn: _____

Kennitala: _____ Netfang: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____ Gsm: _____ Vinnusími: _____

Starfsstöð: _____

Heimilisfang starfsstöðvar: _____

Ég undirrituð/aður óska eftir að verða skráð/ur inn í skráningarkerfi græðara með
eftirfarandi aukafag: _____

Menntun: _____

Dagsetning sem segir til um hvenær námi lauk: _____

Fagfélag sem undirrituð/aður er aðili að: _____

Tryggingafélag sem undirrituð/aður er tryggður hjá: _____

Greiða þarf skráningargjald inná reikning: 0525-14-102557 kt. 521200-2190 og
senda kvittun á netfangið skraning@big.is

Staður og dagsetning_____
Undirskrift umsóknaraðila

Fylgiskjöl

Ljósrit af prófskírteini í því fagi sem óskast skráð.

Staðfesting á lögum og siðareglum, staðfesting á notkun heilsufarsskýrslu.

Þegar staðfesting um greiðslu á eftirfarandi hefur verið móttækin verður græðari skráður

Staðfesting frá fagfélagi um greidd félagsgjöld umsækjanda.

Staðfesting á greiðslu skráningargjalds.

Útfyllist af Bandalagi íslenskra græðara

Samþykkt/ur inn í skráningarkerfi græðara [] já [] nei Skráningarnr. fagfélags: _____

Vantar gögn [] já [] nei, ef já hvaða: _____

Vantar nánari upplýsingar um nám [] já [] nei, ef já hvaða: _____

Dagsetning skráningar sem færð verður inn í skráningarkerfið: _____