

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsóknaraðila

### Fylgiskjöl

Ljósrit af prófskírteini í því fagi sem óskast skráð.

Staðfesting á lögum og siðareglum, staðfesting á notkun heilsufarsskýrslu.

*Pegar staðfesting um greiðslu á eftirfarandi hefur verið móttækin verður græðari skráður*

Staðfesting frá fagfélagi um greidd félagsgjöld umsækjanda.

### 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: \_\_\_\_\_