



Fræðslusjóður GRAFÍU
Sími 552 8755 - Fax 562 3188
Stórhöfða 31 - 110 Reykjavík



IDAN prenttæknisvið
Sími 590 6440 - Fax 590 6441
Vatnagarðar 20 - 104 Reykjavík

Umsókn um námsstyrk

Nafn umsækjanda		Kennitala	
Heimilisfang	Póstnr.	Sími	Farsími (gsm)
Fyrirtæki	Iðnmenntun	Starfsaldur	
Skóli sem umsækjandi hyggst stunda nám við		netfang umsækjanda	
		Námstími dags frá	til

Námslýsing

Áætlaður útlagður kostnaður vegna námsins:

Ferðakostnaður	Kr.
Dvalarkostnaður	-
Námskeiðsgjöld	-
Annað, hvað?	-

Samtals kr. _____

banki - höfuðbók - reikningsnúmer

Dags.

Undirskrift umsækjanda

Gögn sem fylgja umsókn:

Staðfesting frá námsstofnun

Útfyllist af atvinnurekanda:

Fyrirtækið sem umsækjandi vinnur hjá: (X í reit sem við á)

- Greiðir allan kostnað vegna námsins.
- Tekur engan þátt í kostnaði vegna námsins
- Greiðir hluta kostnaðar vegna námsins. Hve mikið? Kr. _____

Rangar upplýsingar = Enginn styrkur.

Dags.

Undirskrift forráðamanns fyrirtækis