



Fræðslusjóður bókagerðarmanna

Sími 552 8755 - Fax 562 3188

Hverfisgötu 21 - 101 Reykjavík



ÍÐAN prenttæknisvið

sími 590 6440 - Fax 590 6441

Skúlatúni 2, 105 Reykjavík

Umsókn um námsstyrk

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimilisfang

Póstnr.

Sími

Farsími (gsm)

Fyrirtæki

Iónmenntun

Starfsaldur

Skóli sem umsækjandi hyggst stunda nám við

nefang 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