



# Løgmannsskrivstovan

## Umsóknarblað um starvslesandi

Løgmannsskrivstovan, Postrúm 64, 110 Tórshavn, info@tinganes.fo

### 1. Navn á umsøkjara:

Fornavn:	
Eftirnavn:	
T-post:	
Telefon	

### 2. Føðingardagur:

Dagur:	Mánaður :		Ár:
■	/	■	- ■

### 3. Bústaður:

Gøta:			
Postnummar:		Býur:	

### 4. Viðkomandi útbúgving:

Útbúgvingsheiti:		Byrjað og ætlandi liðug:	
Útbúgvingarstovnur:			

### 5. Viðkomandi arbeiðsroyndir:

Navn á stovni:	Arbeiðsgevri:	Tíðarskeið:	
		Frá:	Til:
		■	■
		■	■
		■	■

### 6. Prioritetur:

1.	
2.	
3.	

(Vel ímillum Løgmannsskrivstovuna, Fíggjarmálaráðið, Fiskimálaráðið, Uttanríkis- og vinnumálaráðið, Almanningamálaráðið, Heilsu- og innlendismálaráðið, Mentamálaráðið og Samferðslumálaráðið)

### 7. Heildarspurningar:

Nær kundi tú hugsað tær at verið starvslesandi?	Frá:	Til:
	■ / ■ - ■	■ / ■ - ■
Hvørjum uppgávum hevur tú serligan áhuga at arbeiða við?		

Aðrar viðmerkingar::