

Ansøgning om optagelse på 3 ugers sikkerhedskursus

Bemærk! Ved indsendelse af ansøgningen skal du medsende kopi af "Sundhedsbevis for søfarende og fiskere" side 1 og 11. Du finder den nærmeste søfartslæge på Fiskeriskolens hjemmeside under "Nyttige adresser".

Ansøgers fulde navn:	
CPR:	
Adresse:	
Postnr. og by:	
Telefon og evt. e-mail	Dato for ønsket start:

Oplysninger om forældre / værge

Navn:
Adresse:
Telefon og evt. e-mail:

Dato: _____ Ansøgers underskrift: _____

Dato: _____ Værges underskrift: _____

Ansøgningen sendes til: