



|              |           |          |
|--------------|-----------|----------|
| Fullt nafn   | Kennitala | Þjóðerni |
| Netfang      | Farsími   | Sími     |
| Heimilisfang | Land      |          |

## Háskólanám

|              |        |
|--------------|--------|
| Nafn háskóla | Land   |
| Námsgrein    | Námsár |

## Tengiliðir

|                       |            |      |        |
|-----------------------|------------|------|--------|
| <b>Háskóli</b>        | Fullt nafn |      |        |
| Staða                 | Netfang    | Sími |        |
| <b>Neyðartilfelli</b> | Fullt nafn |      | Tengsl |
| Netfang               | Farsími    | Sími |        |
| Heimilisfang          | Land       |      |        |

Ég staðfesti að koma með eftirfarandi:

- Vottorð um mósapróf  
 Vottorð um berklapróf  
 Vottorð um bólusetningar  
 Vottorð um bólusetningu gegn lifrabólgu B

Ég óska eftir að koma í verknám á Landspítala sem hér segir:

| Svið/deild | Dags. frá | Dags. til |
|------------|-----------|-----------|
|            |           |           |
|            |           |           |
|            |           |           |
|            |           |           |

Heilbrigðisráðgjafar Landspítala/SS061112

Hver er ástæðan fyrir því að þú óskar eftir verknámi á Landspítala?