



# FJÖLBRAUTASKÓLI VESTURLANDS

Vogabraut 5, 300 Akranes  
Sími: 433-2500, Fax: 431-2046  
Netfang: skrifstofa@fva.is  
http://www.fva.is

# UMSÓKN UM NÁM

skólaárið 2017 til 2018

## 1. Vinsamlega skrifaðu með þenna, notaðu prentstafi og gættu þess að hver stafur sé greinilegur.

Nafn umsækjanda		Kennitala
Lögheimili	Póstnúmer	Sími
Dvalarstaður (ef annar en lögheimili)	Póstnúmer	Sími
Netfang		Farsími

## 2. (Fyrir umsækjendur sem eru yngri en 18 ára)

Forráðamaður 1		Forráðamaður 2	
Lögheimili		Lögheimili	
Póstnúmer	Netfang	Póstnúmer	Netfang

## 3. Veldu námsbraut með því að merkja í viðeigandi reit og tilgreindu (lengst til hægri) hvaða áfanga þú velur. Ef enginn áfangi er valinn áskilur skólinn sér rétt til að velja fyrir þig. Kennsla á einstökum námsbrautum er háð því að nægilega margir nemendur séu skráðir á þær.

<b>Almennt nám:</b> <input type="checkbox"/> Brautabréf	<b>Iðnbrautir:</b> <input type="checkbox"/> Húsasmíði <input type="checkbox"/> Húsasmíði – helgarnám fyrir fullorðna <input type="checkbox"/> Húsgagnasmíði <input type="checkbox"/> Rafvirkjun <input type="checkbox"/> Vélvirkjun <input type="checkbox"/> Vélvirkjun – helgarnám fyrir fullorðna <input type="checkbox"/> Grunndeild biliðgreina  <input type="checkbox"/> Samningsbundið iðnnám í _____ <input type="checkbox"/> Annað nám: _____	<b>Bóknám til stúdentsprófs:</b> <input type="checkbox"/> Félagsfræðabraut <input type="checkbox"/> Náttúrufræðabraut <input type="checkbox"/> Opin stúdentsbraut Ég vel <input type="checkbox"/> spænsku sem þriðja mál <input type="checkbox"/> þýsku sem þriðja mál  <b>Viðbótarnám til stúdentsprófs:</b> <input type="checkbox"/> Eftir 2 – 3 ára starfstengt nám <input type="checkbox"/> Eftir 3 – 4 ára starfstengt nám
--	---	--

### Áfangar - aðalval


### Áfangar - varaval


## 4. Hefur þú stundað nám við Fjölbrautaskóla Vesturlands? Nei Já, hvenær síðast? \_\_\_\_\_ Hefur þú stundað nám við aðra framhaldsskóla? Nei Já, hvaða skóla? \_\_\_\_\_

Umsóknarfrestur um nám á haustönn 2017 er til **9. júní** og til **30. nóvember** um nám á vorönn 2018.

Umsókn berist Fjölbrautaskóla Vesturlands, Vogabraut 5, 300 Akranes

5. Sérstakar upplýsingar um umsækjanda og aðstæður hans, s.s. fötlun, sértæka námserfiðleika, sérstök námsáform, sérstakar heimilisaðstæður eða aðrar athugasemdir sem umsækjandi vill að komi fram.

---

---

---

---

6. Húsnæði og mötuneyti.

Óskað er eftir:  heimavistarplássi  
 mötuneyti

7. Umsókn skal fylgja afrit af prófskírteini úr 10. bekk eða skírteini úr framhaldsskóla.

Meðfylgjandi er:  skírteini úr 10. bekk  
 skírteini úr framhaldsskóla

8. Nafn skóla sem sótt er um til vara: \_\_\_\_\_

9. Iðnnemar með námssamning skulu skrá hér:

Nafn meistara eða fyrirtækis	
Heimilisfang meistara eða fyrirtækis	Sími meistara eða fyrirtækis
Námssamningur staðfestur (dagsetning)	Gildistími námssamnings

**Með undirskrift sinni heimilar umsækjandi skólanum að sækja námsferil sinn úr öðrum framhaldsskólum þar sem hann hefur stundað nám<sup>1</sup> og staðfestir að hann muni virða reglur skólans um hegðun, ástundun og skólasókn.**

\_\_\_\_\_   
Dagsetning

\_\_\_\_\_   
Undirskrift forráðamanns   
ef umsækjandi er yngri en 18 ára

\_\_\_\_\_   
Undirskrift umsækjanda

**Útfillist af skrifstofu Fjölbrautaskóla Vesturlands.**

Umsókn er:	<input type="checkbox"/> samþykkt	<input type="checkbox"/> hafnað	<input type="checkbox"/> sett í bið vegna
Athugasemdir			Afgreitt af

<sup>1</sup> Heimili umsækjandi ekki að skólinn sækir námsferil hans úr öðrum framhaldsskóla skal það tekið fram sem athugasemd undir lið 5.