



## UPPTØKUSKJAL

Eftirnavn: \_\_\_\_\_

Fornøvn: \_\_\_\_\_

Bústaður: \_\_\_\_\_

Postnr./býur: \_\_\_\_\_

Telefon/  
Teldupostur: \_\_\_\_\_

Føðingard.: \_\_\_\_\_ Banki og kto.nr. \_\_\_\_\_

Starvsheiti: \_\_\_\_\_

Starvsbrøkur: \_\_\_\_\_

Bólkur: \_\_\_\_\_

Arb.pláss: \_\_\_\_\_

Deild: \_\_\_\_\_

Útb.stað: \_\_\_\_\_

Góðkend/autoriserað: (Avrit av autorasión)

Hevur tú fyrr verið limur í Felagnum Føroyskir Sjúkrarøktarfrøðingar?

JA: \_\_ Nei: \_\_

Um ja, fyrrverandi limanummar: \_\_\_\_\_

Bólkur:	0	virkin	limagjald: 2,2% , max. 500,- kr./mðr.
Bólkur;	1	hvílandi	limagjald: 250,- kr./ ½ árliga
Bólkur:	2	eftirlønt	limagjald: 200- kr./ árliga
Bólkur:	7	lesandi	limagjald: ókeyp

Dato: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_

**Upptøkuskjalið skal sendast til:**