

Dato:

Til Færøernes Kommando
Postboks 3195
FO-110 Tórshavn

Skole

anmoder hermed om plads som erhvervspraktikant for:

Navn	
Fødselsdag	
Klasse	
Adresse	
Postnr./by	
Telefonnr.	

i inspektionsskib i perioden:

Fra ____ / - 200 ____ til ____ / - 200 ____ (Begge dage inkl.).

Ønskes bedømmelse på eleven tilsendt skolen efter endt praktikperiode? (Sæt kryds). **JA** **NEJ**

Indstillende lærer

Indstillende lærers underskrift

Skolen påtager sig de fornødne foranstaltninger med hensyn til lovbealet ulykkes- og ansvarsforsikring for erhvervspraktikanten.

Skolens underskrift

Ovenstående erhvervspraktikant har fra forældre/værge tilladelse til gummibådssejlads/helikopterflyvning således:

Gummibådssejlads (sæt kryds) **JA** **NEJ**

Helikopterflyvning (sæt kryds) **JA** **NEJ**

Forældres/værges underskrift

Henvendelse vedrørende erhvervspraktik:
Leder Operationscenter
Færøernes Kommando, Mjørkadal
Postboks 3195, FO-110 Tórshavn

Tlf. (omstilling) 341420
Tlf. (direkte) 341468
Fax. 341421
E-Mail: praktik@frk.fo