

ANSØGNING

Optagelse på Søsikkerhedskursus, 3 uger

Bemærk! Bemærk, at ved indsendelse af ansøgningen skal du medsende kopi af sundhedsattest for søfarende og fiskere. Du kan finde den nærmeste søfartslæge på søfartsstyrelsens hjemmeside, under Søfarende og bemanding > **Søfartslæger**

| | |
|----------------------|------------------------|
| Ansøgers fulde navn: | |
| Adresse: | Postnr./By: |
| Telefon: | Cpr. nummer: |
| Evt. mailadresse: | Dato for ønsket start: |

Oplysninger om forældre/væрге

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

Dato: _____ Ansøgers underskrift: _____

Dato: _____ Værges underskrift: _____

Ansøgningen sendes til North Sea College, Ærøvej 9, 7680 Thyborøn