

 **Trúnaðarmannanámskeið I-II Hótel Hamar**

**13. – 14. mars 2024**

 **Staðfesting á þátttöku**

Nafn: Kennitala

Bankanúmer: deild:

Aðsetur Netfang

Vinnusími: GSM

**Talaðu fyrst við yfirmann þinn áður en þú ákveður þátttöku og fáðu samþykki.**

**Samþykki yfirmanns:**

## Staður og dagsetning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirskrift trúnaðarmanns

Undirskrift yfirmanns

SSF greiðir kostnaðinn við námskeiðið, uppihald meðan á námskeiðinu stendur og ferðir eftir gildandi reglum sem lesa má efst á kostnaðarskýrslunni.

Vinsamlegast sendið staðfestinguna sem fyrst, eigi síðar en **29.febrúar 2024** á netfangið margret@ssf.is

Eftirfarandi atriði óska ég eftir að farið verði í á námskeiðinu: