



Umsókn um inngöngu í Félag íslenskra landslagsarkitekta FÍLA

FULLGILD AÐILD

Félag íslenskra landslagsarkitekta
Vonarstræti 4b
101 Reykjavík

Umsækjandi

Nafn: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____

Staður: _____

Farsími: _____

Póstnúmer: _____

Netfang: _____

Námsferill

Stúdentspróf frá: _____

Ár: _____

Annað nám:

Skóli / svið

Prófgráða / námslok (ár)

1. _____

2. _____

3. _____

Vinnustaður

Nafn: _____

Vinnusími: _____

Heimilisfang: _____

Farsími: _____

Staður: _____

Netfang: _____

Póstnúmer: _____

Veffang: _____

Ég undirritaðuð/ur sækir hér með um fullgilda félagsaðild að Félagi íslenskra landslagsarkitekta. Ég hef kynnt mér lög félagsins og siðareglur þess og geri mér grein fyrir hvað slík aðild innifelur. Ég skuldbind mig til að hlýða öllum samþykktum félagsins sem nú eru í gildi svo og þeim sem síðar verða gerðar á löglegan hátt.

Staður, dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Fylgisskjöl sem þurfa að berast með umsókn:

**Ljósrit að prófskírteinum.
Staðfesting um lögverndað starfsheiti.**