Navn:

Fødselsdato:

Adresse:

E-post adresse:

Gyldighet/varighet pass:

\* Dersom passet ditt ikke er gyldig utover september 2024 er du pliktig til å skaffe nytt pass i god tid før oppholdet.

Arbeidssted:

Studieretning:

Studiested:

Tidligere vaksinasjon:

Jeg bekrefter ved innsendelse av søknad at jeg ved eventuell utvelgelse er villig til å ta vaksiner etter gjeldende anbefalinger, at jeg er pliktig til å følge reiseråd fra UDI, og anbefalinger, beskjeder og gjeldende retningslinjer fra Fagskolen i Viken og/eller personer tilknyttet oppholdet.

Jeg bekrefter ved innsendelse av søknad at jeg er innforstått med at jeg vil være pliktig til MRSA screening etter oppholdet og at dette vil kunne innebære fravær fra jobb og skole.