



**Peqqissaasutut sulisinnaatitaanerat sulinerallu pillugit Inatsisartut peqqussutaat nr. 7
30. oktober 1995-imeersoq najoqqutaralugu Kalaallit Nunaanni sulisinnaatitaanermut
akuersissummik qinnuteqaat.**

*Ansøgning om grønlandsk autorisation som sygeplejerske i henhold til Landstingsforordning
nr. 7 af 30. oktober 1995 om sygeplejerskers autorisation og virke.*

Naqinnernik angissunik immersorneqassaaq / Udfyldes med blokbogstaver:

Inuup nr.: _____ Qinnuteqartoq danskit inuup nr.-qanngippat ulloq
Cpr.nr.: _____ - _____ inunngorfik aallanneqassaaq. *Har ansøger ikke dansk
cpr.nr. anføres fødselsdato*

Atit tamaasa:
Fulde navn: _____

Najugaq:
Adresse: _____

Allaffigisassap najugaa:
Evt. postadresse: _____

Naalagaaffimmik sumi innuttaassuseq:
Statsborgerskab: _____

Sumi ilinniagaqarsimaneq:
Uddannelsessted: _____

Suliffigiligaassap/qinnuteqarfiup Kalaallit Nunaanni sumiissusaa- ullualu aallarnerfissaq:
Evt. anføres kommende ansættelsessted samt -dato i Grønland:

Ulloq / dato

Qinnuteqartup atsiornera / Ansøgerens underskrift