

# Søknad om studentmedlemskap i NNH

NNH tilbyr studenter forsikring under utdanning knyttet opp mot de fag organisasjonen kvalitetssikrer og/eller der undervisningsinstitusjonen har godkjente studieplaner. Medlemmet er da dekket av NNHs kollektive ansvarsforsikring.

FYLLES UT AV NNH

Medl. nr: ..... Reg. PC: .....

Brev: ..... Kont.giro: .....

**Personalia:** (bruk blokkbokstaver, skriv tydelig)

For- og mellomnavn: .....

Etternavn: .....

Adresse: .....

Postnr./sted: .....

Tlf. .... Mobil: .....

Fødsel / personnr.: .....

E-post: ..... Fylke: .....

**Utdannelse:** Før opp hvor og i hva du tar utdanning

Fag	Skole	Eksamensdato

(Sett kryss) Jeg har lest gjennom NNHs vedtekter og etiske regler, og er klar over at brudd på disse kan medføre opphør av medlemskap. Uriktige opplysninger medfører også tap av rettigheter (som forsikring o.l.). Medlemskapet varer inntil en av partene sier det opp skriftlig.

Dato: .....

Underskrift.....

Søknad sendes underskrevet pr. post til:

**NNH, Skippergata 9, 0152 OSLO**

Tlf: 22 33 32 20. [post@nnh.no](mailto:post@nnh.no)

