



Ansökan om stipendium

Utbildning
Studiebesök
Resestipendium FOHEU
Kunskapsöverföring styrelseledamot

Namn: _____

Pers.nr: _____

Adress: _____

E-post: _____

Mobil nr Privat: _____ Mobil nr Arbete: _____

Arbetsplats: _____

Anställningsdatum: _____ Befattning: _____

Företagssköterskeutbildning genomförd år: _____

Medlem i Riksföreningen sedan år: _____

Stipendium söks för: _____

Målsättning, tidsplan, planering och upplägg bifogas denna ansökan vid stipendium som gäller utbildning

Lön eller studiebidrag från arbetsgivare anges

Datum: _____ Underskrift: _____

Ansökan ska vara Riksföreningens styrelse tillhanda senast den 31 januari alt 31 augusti
Beslut om stipendium meddelas snarast efter styrelsebeslut.