

ANSÖKAN OM STIPENDIUM

Namn _____ Pers.nr _____

Adress _____

Postnr _____ Ort _____

Telefon bostad _____ Telefon arbete _____

E-post _____

Arbetsplats _____

Anställningsdatum _____ Befattning _____

Företagssköterskeutbildning Ja, år _____ NejMedlem i Riksföreningen för
Företagssköterskor Ja, sedan år _____ Nej

Stipendium söks för _____

Målet med studien _____

Planering och uppläggning av studien (kan göras på separat papper) _____

Tidsåtgång _____

Sökt belopp _____

Kostnadssammanställning (kan göras på separat papper) _____

Lön från arbetsgivaren Ja Nej

Studiebidrag från arbetsgivaren Ja SEK _____ Nej

Söker du annat stipendium? Ja Nej

Om ja, vilka _____

Ort och datum

Underskrift

Ansökan skickas till **sekreteraren** i Riksföreningen för företagssköterskor senast den 31 januari. Se adress i tidningen Företagssköterskan/ www.foretagsskoterskor.org
Beslut om stipendium meddelas före maj månads utgång.