



Sjuksköterskeföreningen i Vasa rf

STIPENDIEANSÖKAN, ordinarie medlemmar

Stipendium för högre YH-studier och /eller magisterstudier i hälsovetenskaper.

Ändamålet för vilket stipendiet söks

Namn: _____

Födelseid: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postanstalt: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Bank och kontonummer: _____

Medlem i Sjuksköterskeföreningen från år _____ (krävs minst ett års medlemskap)

Kort beskrivning av den aktivitet i Sjuksköterskeföreningen som sökande önskar hänvisa till:

YRKESUTBILDNING OCH TJÄNST

Sjukskötare Hälsovårdare Barnmorska Akutvårdare, år: _____

Magisterexamen i: _____ år: _____

Annan examen _____ år: _____

Övriga studier: _____

Nuvarande arbetsplats: _____

Nuvarande tjänsteställning: _____

Redogörelse för användning av stipendiet:

Motivering till ansökan:

Noggrann kostnadsbeskrivning:

Kostnadsspecificering för annat ändamål, t.ex. konferenser

Deltagaravgift: _____

Resor: _____

Inkvartering: _____

Övriga kostnader: _____

Totalt: _____

Vilka kostnader står arbetsgivaren för?

Stipendier som sökt från andra instanser för samma ändamål/övrig finansiering:

Tidigare stipendier från Sjuksköterskeföreningen (när, för vad, storlek):

Jag anhåller om _____ euro

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Ofullständiga ansökningar behandlas ej

Bilagor som skall bifogas:

- Forsknings- / studieplan
- Studieutdrag
- Övriga bilagor som sökande önskar hänvisa till

Blanketten skall fyllas i elektroniskt och sedan printas ut för underskrift.

Frågor kan riktas till annika.kvist-ostman@vora.fi eller på tele: 0505910088.

Stipendieansökningsblanketten sänds till annika.kvist-ostman@vora.fi.