



Sjuksköterskeförbundet

STIPENDIEANSÖKAN för postdoktoral forskning eller utveckling

Ändamålet för vilket stipendiet söks

Namn: _____

Födelseid: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postanstalt: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Bank och kontonummer: _____

Medlem i Sjuksköterskeförbundet från år _____ (krävs minst fem års medlemskap)

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

YRKESUTBILDNING OCH TJÄNST

Sjukskötare Hälsovårdare Barnmorska Akutvårdare år: _____

Magisterexamen i: _____ år: _____

Doktor i hälsvetenskaper år: _____

Övriga studier: _____

Nuvarande arbetsplats: _____

Nuvarande tjänsteställning: _____

ÖVRIG FINANSIERING

Vilka kostnader står arbetsgivaren för?

Stipendier som sökt från andra instanser för samma ändamål:

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

Kort beskrivning av forsknings- eller utvecklingsarbetet:

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Ofullständiga ansökningar behandlas ej.

Bilagor som skall bifogas:

- Till stipendieansökan bör bifogas en forsknings-/utvecklingsplan

Blanketten skall fyllas i elektroniskt och sedan printas ut för underskrift. Blanketter får ej häftas ihop. Stipendieansökningsblanketten bör sändas till sekretariatet per post. Bilagor kan sändas till info@sffi.fi eller per post.

Sjuksköterskeföreningen i Finland rf
Annegatan 31–33 C 50, 00100 Helsingfors
Tfn: 045 1537075, 045 1437575