



Sjuksköterskeförbundet

## Sjuksköterskeförbundet 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 Sjuksköterskeförbundet från år \_\_\_\_\_ (krävs minst ett 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: \_\_\_\_\_

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](mailto:annika.kvist-ostman@vora.fi) eller på tele: 0505910088.**

**Stipendieansökningsblanketten sänds till [annika.kvist-ostman@vora.fi](mailto:annika.kvist-ostman@vora.fi).**