



## Riksföreningen för anestesi och intensivvård

### Ansökan Medlemsaktivitetsstipendium

Ansökan avser Medlemsaktivitetsstipendium med sista ansökningsdag:

Jag söker stipendium för:

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Adress

Postnummer

Ort

E-postadress

Telefonnummer

Nuvarande anställning

Arbetsplats, Ange vilken verksamhet det är.

Bankkonto för utbetalning.  
Clearing och kontonummer

Tel. nr. till arbetsplatsen

### Kostnadsberäkning

Specificerade kostnader:

Summa kostnader (svenska Kr):

Ansöker från Riksföreningen om (svenska Kr):

Kompletterande finansiering:



## Riksföreningen för anestesi och intensivvård

### Motivering

Beskriv: Bakgrund (ändamålet med medlemsaktiviteten), Syfte (motivera aktiviteten) och Resultat (beräknat utbyte).

Jag är leg. sjuksköterska	Jag är medlem i Riksföreningen sedan år:
Har tidigare sökt stipendium från Riksföreningen	Har tidigare erhållit stipendium från Riksföreningen År:

### Referens

Namn	Titel
Tel.nr	E-postadress

Bifoga relevanta bilagor som styrker din ansökan. Bilagor som bifogas denna ansökan är:

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande.