En bild som visar Grafik, logotyp, clipart, grafisk design

AI-genererat innehåll kan vara felaktigt.

**Ansökan om utbildnings- och resestipendium**

Ansökan insändes i **1 underskrivet original** till Blodcancerfondens kansli (Blodcancerförbundet, Franzéngatan 58, 112 15 Stockholm) och via mail i PDF-format till [**fond@blodcancerforbundet.se**](mailto:fond@blodcancerforbundet.se) Ansökningar ska ha inkommit via e-post senast **kl. 23.59 på sista ansökningsdagen** och som underskrivet original till kansliet (postat senast 15:e oktober). Ansökningshandlingar döps enl. formatet Förnamn\_Efternamn\_Resestipendium. Ansökningsformuläret ska vara komplett och korrekt ifyllt. Ansökningar som ej följer dessa riktlinjer beaktas ej.

|  |  |
| --- | --- |
| Den sökandes för- och efternamn | Personnummer |
| Utdelningsadress (bostaden) | Postnummer och ort |
| Avdelning/Klinik och närmaste chef | Sjukhus |
| E-post adress (privat) | E-post adress (arbetet) |
| Telefon bostaden | Telefon arbetet |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Läkar- eller sjuksköterskeexamen år | Legitimation år | Forskarregistrerad  År-månad | Universitet |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handledare | Avhandlingen befinner sig  I steg av fyra | Beräknat disputationsår |

|  |
| --- |
| **Kostnadsberäkning (i kr)**  Resa (tåg 2:a klass, ekonomiflyg):  Hotellkostnad (max 3-stjärnigt hotell):  Registreringsavgift:  Övriga kostnader:  **Summa:** |
| Erhållit ledighet med lön från arbetsgivare    Erhållit resestipendium från Blodcancerfonden senast år (ange datum då beslut mottogs):  Ej erhållit tidigare resestipendium från Blodcancerfonden  Från arbetsgivaren eller annat håll sökt eller erhållet anslag  Sökt belopp:  Ev. erhållet belopp: |
| **Motivering för det önskade reseanslaget.**  Här anges en individuell motivering som är avgörande vid bedömning av din ansökan. Motiveringen får inte vara likadan som motiveringen som tex en kollega lämnar i sin ansökan. Ange varför du är engagerad att delta i aktiviteten och hur detta anknyter till programmet (om program finns tillgängligt), samt hur du avser sprida erhållen kunskap vidare efter genomförd aktivitet. |

|  |
| --- |
| **Typ av resa: Bilagor:**  **1.** Studiebesök vid utländskt institut  Inbjudan och resplan  **2.** Kongressresa med eget föredrag  Insänt föredrag eller poster  **3.** Kongressresa utan eget föredrag  Program |

|  |
| --- |
| **Kongressens namn, land inkl. stad där den äger rum samt datum:**  Vid beviljat resestipendium utbetalas 50 % av erhållet anslag i samband med besked om beslut, resterande belopp betalas ut efter avslutad aktivitet och insänd reserapport (rapporten ska ha inkommit till Blodcancerfonden senast 1 månad efter avslutad kongress/utbildning).  Vid bindande anmälan till en kurs/resa måste du ta ställning till om du har möjlighet att delta oberoende av om du får ett mindre bidrag eller inget bidrag alls. |

Datum och år:…………………………………………………………………….

Underskrift………………………………………………………………………….