

**Ansökan om utbildnings- och resestipendium**

Ansökan insändes till Blodcancerföreningen Västsverige

via mail till **vastsverige@blodcancerforbundet.se**

|  |
| --- |
| Den sökandes för- och efternamn |
| Utdelningsadress (Bostaden) | Postnummer och ort |
| Avdelning/Klinik | Sjukhus |
| E-mail adress (privat) | E-mail adress (arbetet) |
| Telefon bostaden | Telefon arbetet  |

|  |
| --- |
| Yrkestitel |

|  |
| --- |
| **Kostnadsberäkning:** Kronor**Vi har bara möjlighet att ge bidrag för deltagar-/konferensavgiften (max 5000:-)** |
| Från annat håll sökt eller erhållet anslag Sökt belopp: Ev. erhållet belopp: |
| Motivering för det önskade bidraget (ev. ytterligare motiveringar på separat bilaga) |

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

|  |
| --- |
| **Projekt**Motivering (kan också lämnas som bilaga) |

|  |
| --- |
| **Kongressens namn, land där den äger rum samt datum** |

|  |
| --- |
| **Återkoppling**Vi vill också att du avrapporterar dina synpunkter från konferensen/kongressen.Skriftligt eller muntligt på ett medlemsmöte. |

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

Underskrift …………………………………………………………………………