

**Ansökan om utbildnings- och resestipendium**

Ansökan insändes i **1 underskrivet original** till Blodcancerfondens kansli, (Blodcancerförbundet, Franzéngatan 58, 112 15 Stockholm) & via mail i PDF-format till **fond@blodcancerforbundet.se**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Läkar- eller sjuksköterskeexamen år | Legitimation år | ForskarregistreradÅr-månad | Universitet |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handledare | Avhandlingen befinner sigI steg av fyra | Beräknat disputationsår |

|  |
| --- |
| **Kostnadsberäkning:** KronorResa: Hotellkostnad: Registreringsavgift: Övriga kostnader: **Summa:**  |
| Från annat håll sökt eller erhållet anslag Sökt belopp: EV erhållet belopp: |
| Motivering för det önskade reseanslaget (ev. ytterligare motiveringar på separat bilaga) |

|  |
| --- |
| **Reseanslag****Typ av resa: Bilagor: Bilaga nr:****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 |

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

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