



**STIPENDIEANSÖKAN  
för ordinarie medlemmar**

Ändamålet för vilket stipendiet söks  
(namnet på utbildningen, konferensen, kursen, seminariet m.m.)

Namn: \_\_\_\_\_

Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postanstalt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Bank och kontonummer: \_\_\_\_\_

Medlem i Sjuksköterskeföreningen från år \_\_\_\_\_ (krävs minst ett års medlemskap)

Kort beskrivning av den aktivitet i Sjuksköterskeföreningen 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 (för studier):

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:

- Konferensprogrammet
- Studieplan för studier
- Övriga bilagor som sökande önskar hänvisa till

**Blanketten skall fyllas i elektroniskt och sedan printas ut för underskrift. Blanketter och bilagor får ej häftas ihop. Stipendieansökningsblanketten bör sändas till sekretariatet per post. Bilagor skickas i elektronisk form till stipendier@sffi.fi.**

Sjuksköterskeföreningen i Finland rf  
Annegatan 31-33 C 50, 00100 Helsingfors  
Tfn: 0451537075, 0451437575