**STIPENDSØKNAD 2017 NSFLOS**

**(kryss av for ønsket stipend)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Utdanningsstipend** **Mastergrad: 2 stk à kr 15.000****Doktorgrad: 1 stk à kr 20.000** |  |  |

**2. FoU-stipend: 1 stk à kr 10.000**

**3. Reise –og studiestipend: 1 stk à kr 10.000**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Fødselsdato: |  |
| Mobil tlf: |  |
| E-post adr: |  |
| Stilling: |  |
| Arbeidssted: |  |
| Medlemsnr. NSF: |  |
| Tillitsverv NSFLOS: |  |
| Medlem NSFLOS siden: |  |
| Stipendets formål: |  |
| Sykepleierutdanning: |  |
| Videreutdanning/annen utdanning: |  |
| Yrkeserfaring, institusjon/ avdeling: |  |
| Tidligere tildelte stipender, år: |  |

**Jeg bekrefter herved at alle opplysninger er korrekte og at jeg er kjent med stipendvilkårene.**

**Sted: Dato:**

**Underskrift:**

Søknaden sendes til: aina.hauge@getmail.no

**Søknadsfrist 9. juni 2017**