**Stipendieansökan 2024, FÖNH och ATOS Medicals huvud och halskirurgi-stipendie på 10 000 kronor.**

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

Medlem i FÖNH:

Särskilda villkor för ansökan: Kurs eller studieresa ska godkännas av ATOS Medical innan bokning görs samt med bifogad agenda/program

Motivering:

Härmed intygas att \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ får förutsättningarna att genomföra, för ansökan avsett kurs eller studieresa, förutsatt att hen tilldelas stipendiet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift chef Namnförtydligande chef

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift sökande Namnförtydligande sökande