



Sveriges sjuksköterskor inom området smärta

**Ansökan om utbildnings- och resestipendium
till Elisabeth Killanders minne
för medlem i SSOS**

Sökande (efternamn, förnamn)
Personnummer
Bostadsadress, telefon, e-post
Nuvarande arbetsplats, adress, telefon, e-post
Grundutbildning, specialistutbildning (Högskola/universitet, år)
Utbildning inom området smärta (Kursens namn, utbildningsort, år)
Nuvarande arbetsuppgifter
Motivera varför du söker och beskriv hur du vill använda stipendiet.
Beskriv hur du tänker använda de nyvunna kunskaperna/erfarenheterna.
Kostnads kalkyl

Bank och kontonummer, där stipendiet önskas inbetalas
Bilagor (kongressprogram, inbjudan, kursplan etc)

Datum och den sökandes namnteckning

.....

Ofullständig ansökan behandlas ej!