**E-helse NSF**

# Stipendsøknad

|  |  |
| --- | --- |
| **Fullt navn**  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Adresse** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Telefonnummer** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **E-postadresse** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Medlemsnummer i NSF** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Sist mottatte stipend fra faggruppen** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
|[ ]  Jeg bekrefter at jeg er medlem av E-helse NSF, har vært det sammenhengende de siste 12 måneder, og er à jour med medlemskontigenten, og at jeg ikke har mottatt stipend de siste tre år (sett kryss). |
|[ ]  Jeg bekrefter at jeg er kjent med kriteriene for tildeling av stipend, tilgjengelig på [faggruppens nettsider](https://www.nsf.no/fg/e-helse/stipendsoknad-til-faggruppen-e-helse) (sett kryss) |

## Jeg søker med dette om stipend fra E-helse NSF til (sett kryss):

|  |
| --- |
|[ ]  Kurs eller konferanse (inntil kr 6 000) |
|[ ]  Utdanning med 60 studiepoeng (inntil kr 10 000) |
|[ ]  Utdanning med 90 studiepoeng (inntil kr 15 000) |
| [ ]  | Utdanning med 120 studiepoeng (inntil kr 30 000) |

## Beskrivelse av kurs/utdanning

Program for aktuell aktivitet eller dokumentasjon på opptak på studiet legges ved søknaden.

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst..

## Motivasjon

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

## Kostnadsoversikt

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Sted og dato Signatur