

Ansökningsblankett skickas till

Kvinnliga Läkares Förening
Karin Johndotter
Box 5610
114 86 Stockholm

Telefon: 08 - 790 33 00
karin.johndotter@slf.se
www.klf.se

Kvinnliga Läkares Förenings Stiftelse och Dr Gertrud Gussanders Fond

Stipendieansökan

Namn.....

Födelseår

Nuvarande arbetsplats och befattning:

.....

Legitimerad år

Medlem i KLF sedan år

Jag ansöker om..... kr.

(maximal stipendiesumma är 5000 kr)

Eventuell specifikation hur pengarna kommer att användas (t ex kurs eller liknande)

Syfte med det sökta stipendiet

(beskriv kortfattat vad du vill uppnå och varför du väljer ovanstående)

Beskrivning av mitt hälsotillstånd

(se bifogade stipendieregler)

(Jag har varit sjukskriven sedan.....)

Jag har ansökt om kostnadstäckning/bidrag hos arbetsgivare eller annan organisation

Ja Nej Jag har på detta sätt fåttkr.

.....den/.....

Ort Datum Namnunderskrift

(behövs ej om du mailar från din egen e-postadress direkt till Karin Johndotter)

Adress

e-post:

Tel.nr. hem fax:

Postgironr:.....

Sista ansökningsdag 15/3 och 15/9

Välkommen med Din stipendieansökan!