|  |
| --- |
|  |
| Upplýsingar um umsækjanda |
| **Nafn**       |
| **Kt.**       | **Netfang**       |
| **Heimili**        | **Póstnr**.       | **Póstfang**        |
| **Heimasími**        | **Vinnusími**        | **Farsími**        |
| **Vinnustaður**       | **Starfshlutfall**       |
| **Meðlimur í Fagdeild hjartahjúkrunarfræðinga síðan:**       |
| **Verkefni** |
| **Lýsing á verkefni. Æskilegt er að fram komi markmið og tilgangur sem og upplýsingar/afrit dagskrár:**      |
| Er umsækjandi að fá styrk, dagpeninga eð laun frá öðrum vegna verkefnisins?      |
| Upphæð sem sótt er um:       |
| Styrkfjárhæðina skal leggja inn á bankareikning minn:  |
| **Bankanúmer**        | **Höfuðbók**       | **Reikningsnúmer**       |
| Dagsetning og undirskrift |
| **Dagsetning**       | **Undirskrift**      |
| Afgreiðsla (fyrir sjóðsstjórn): |
|  |
|       |
|  |
|  |
|  |
| Styrktarsjkrunar﷽﷽﷽﷽TYRK uhjtyrktarsjaóður Fagdeildar hjartahjúkrunarfræðinga Suðurlandsbraut 22 108 Reykjavík hjarta@hjukrun.is |