|  |
| --- |
| Upplýsingar um umsækjanda |
| **Nafn**      |
| **Kt.**        | **Netfang**       |
| **Heimili**        | **Póstnr**.       | **Staður**       |
| **Heima-/farsími** | **Vinnusími**        |  |
| **Vinnustaður**       |  |
| **Aðild í Fagdeild hjúkrunarfræðinga um samþætta hjúkrun síðan:**       |
| **Sótt er um styrk vegna:** [ ]  Náms [ ]  Námskeiðs [ ]  Ráðstefnu/málþings **[ ]  Annars (skráið nánar hér fyrir neðan)** |
| **Ef annars, útskýrið þá nánar:**       |
| **Upphæð sem sótt er um (hámarksupphæð er kr. 50.000):**       |
| **Lýsið verkefni nánar (heiti, nafn aðal kennara (eða þess sem er umsjónaraðili), markmið og faglegt gildi)**       |
| **Fylgiskjöl:** [ ]  Ljósrit af dagskrá [ ]  Reikningar [ ]  Ferðakostnaður [ ]  Annað |
| Styrkfjárhæðina skal leggja inn á bankareikning minn:  |
| **Bankanúmer**        | **Höfuðbók**       | **Reikningsnúmer**       |
| Dagsetning og undirskrift |
| **Dagsetning**       | **Undirskrift**      |
| Afgreiðsla (fyrir sjóðsstjórn): |
|  |
|       |
|  |
|  |
|  |
| Fagdeild um samþætta hjúkrun Suðurlandsbraut 22 108 Reykjavík Netfang: vidbot@hjukrun.is |