

ANSÖKAN 2021

Namn: _____

Adress: _____

Tel. arbete: _____ Tel. bostad: _____

Personnr: _____ Fax: _____

Optikerexamen år: _____ E-Post: _____

Anställningar:

Arbetsgivare	Fr.o.m. ÅÅMM	T.o.m. ÅÅMM	Adress	Tel

Min nuvarande chef är: _____ Tel: _____

Stipendium sökes för: _____

(kurs och kursanordnare samt tid)

Beräknad kostnad: _____

Övrigt: _____

Jag är till fullo införstådd med att jag förbinder mig att omgående återbetala erhållet stipendium, om beviljat och erhållet stipendiebelopp inte skulle användas för i ansökan beviljat ändamål.

Om jag erhåller stipendium förbinder jag mig att inkomma med redogörelse senast två månader efter stipendiets nyttjande.

Ort datum

Sökandens namnteckning: _____