|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 (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 | | | | |