# Kliinisen neurofysiologian alan stipendihakemus 2024

|  |
| --- |
| Hakijan tiedot |
| Etunimi |  |
| Sukunimi |  |
| Jäsennumero |  |
| Ammattinimike |  |
| Bioanalyytikon/ laboratoriohoitajan tutkinnon olen suorittanut vuonna |  |
| Kotiosoite |  |
| Postinumero ja toimipaikka |  |
| Puhelin |  |
| Sähköpostiosoite  |  |

Mihin tarkoitukseen stipendiä haetaan?

|  |
| --- |
|  |

Selvitys stipendin käytöstä (liitteeksi esim. hyväksytty tutkimussuunnitelma, täydennyskoulutussuunnitelma jne.)

|  |
| --- |
|  |

Suunnitelma tiedon välittämisestä Suomen Bioanalyytikoiden jäsenistölle:

|  |
| --- |
|  |

Kokonaiskustannusarvio ja rahoitussuunnitelma pääpiirteittäin:

|  |
| --- |
|  |

Onko tarkoitusta varten saatu stipendi/apurahaa muualta?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Kyllä, mistä: |  | kuinka paljon (€) |  |
| [ ]  | Ei |

Haen tarkoitusta varten apurahaa/stipendiä muualta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Kyllä, mistä: |  | kuinka paljon (€) |  |
| [ ]  | Ei |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edelliseen perustuen anon Suomen Bioanalyytikoilta stipendiä |  | € |

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Täytä hakulomakkeen pyydetyt kentät.

Palauta hakemus tähän linkkiin Kl. neurofysiologian stipendihakemukset

Tai lähetä hakulomake ja tarvittavat liitteet postitse:

Suomen Bioanalyytikot ry

PL 110

00060 Tehy