Ansökan om resestipendium

Ansökan skickas till akademichefernas samordnare på
samordnare.akademichefer@kmh.se

Personuppgifter

Namn _____

Personnr_____ Utbildningsprogram & årskurs _____

Adress _____

Postnr / Ort _____

Telefon_____ E-post_____@student.kmh.se

Ev. utbetalning till Bank _____ Kontonr _____

Tidigare Stipendier från KMH

Belopp _____ År _____ Belopp _____ År _____ Belopp _____ År _____

Ändamål Ange belopp som sökes samt motivera till vad sökt belopp ska användas.
Specificera de olika kostnaderna i en kortfattad budget.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sökt belopp:

Datum _____ Namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____

Information nedan fylls i av KMH

Datum _____

Ansökan tillstyrks

_____

Akademichef

Ansökan tillstyrks ej

_____

Akademichef