

SUOMEN BIOANALYYTIKKOLIITTO RY
FINLANDS BIOANALYTIKERFÖRBUND RF
PL 110
00060 Tehy
puh (09) 5422 7471, fax (09) 6150 0264

Saapunut: _____ pvm

Hyv. _____ Eur

Maksetaan _____ pvm

APURAHAAHAKEMUS

Hakijan nimi _____

Henkilötunnus _____

Arvo tai ammatti _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ - toimipaikka _____

Puhelin koti _____ puhelin työ _____

Työpaikka _____

Virka tai toimi _____

Verotuskunta _____

Pankki ja tilinumero _____

1. Mihin tarkoitukseen apurahaa haetaan? _____

2. Yksityiskohtainen selvitys apurahan käytöstä (liitteeksi esim. hyväksytty tutkimussuunnitelma, täydennys-
koulutussuunnitelma jne.)

3. Suunnitelma tiedon välittämisestä liiton jäsenistölle

4. Kokonaiskustannusarvio ja rahoitussuunnitelma pääpiirteittäin

5. Onko tarkoitusta varten saatu apurahaa muualta?

ei on Mistä? _____ € _____

6. Haetaanko tarkoitusta varten apurahaa muualta?

ei kyllä Mistä? _____ € _____

Edelliseen perustuen anon Suomen Bioanalytikkoliitolta apurahaa € _____

Paikka ja aika _____

Hakijan omakätinen allekirjoitus _____