

Ansökan om stipendium ur Stipendiefonden

Namn: _____ Personbeteckning: _____

Adress på hemorten: _____

Adress på studieorten: _____

Bankkontonr: _____ E-post: _____

Skolans namn: _____

Studielinje: _____

Studierna påbörjades: _____
(månad) (år)

Studierna planeras vara avslutade: _____
(månad) (år)

Utbildningsnivå: 1.institut 2.högskola 3.universitet

Examen som avläggs: _____

Bilagor: - studieintyg

Ort och datum

Underskrift

Ansökan sänds till Kommunstyrelsen i Malax
Malmgatan 5
66100 MALAX