

Stipendihakemus Stipendirahastosta

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite kotipaikkakunnalla: _____

Osoite opiskelupaikkakunnalla: _____

Pankkitili: _____ S-posti: _____

Oppilaitos: _____

Opintosuunta: _____

Opinnot alkoivat: _____
(kuukausi) (vuosi)

Opintojen arvioitu päättymisaika: _____
(kuukausi) (vuosi)

Koulutustaso: 1. instituutti 2. ammattikorkeakoulu 3. yliopisto

Suoritettava tutkinto: _____

Liite: - opiskelijatodistus

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Palautusosoite: Maalahden kunta, Kunnanhallitus, Malminkatu 5, 66100 Maalahti