

**MSS-föreningens konferens- och studiebesöksstipendium**

Villkor:

* MSS-föreningen utlyser konferens-/studiebesöksstipendium vid tillfällen då föreningens ekonomi så tillåter.
* Stipendium kan sökas av Dig som varit medlem i MSS föreningen under senaste året.
* Senast 1 månad efter avslutat studiebesök/konferens skall skriftlig rapport insändas till MSS-föreningen (adress enligt nedan).

Gör så här:

* Fyll i blanketten med dina uppgifter, skriv ut och skriv under.
* Komplett ifylld ansökan inklusive bilagor sänds till nedan angiven adress.
* Sista ansökningsdag är 2023-09-15
* Beslut om tilldelning meddelas under vecka 39.
* Besked om tilldelning meddelas berörda via e-post alt. via brev (om e-postadress saknas) samt publiceras på MSS föreningens hemsida.

Ansökan sänds till:

Alt 1:
MSS-föreningen

c/o Karin Persson

Fakulteten för hälsa och samhälle

Malmö universitet

205 06 Malmö

Alt 2:

Via e-post: karin.persson@mau.se

 **Ansökan om konferens/studiebesöksstipendium**

Konferens/Studiebesök som avses:

Sökandes Namn:

Adress:

Telefon hem:
Mobil:

Arbete:

E-post:

Befattning och arbetsplats:

**Medlem i MSS föreningen sedan:**

**Ansökan avser nedan belopp:**
Reskostnad:

Logi:

Konferensavgift:

# Övrigt (vg. specificera vad beloppet avser):

**Totalt belopp som söks (SEK):**

Kontonummer inklusive clearing nummer samt bank till vilket beviljat stipendium skall överföras:

Till denna konferens/studiebesök har annat anslag

[ ]  ej sökts [ ]  sökts

Fylls i om du ansökt om stipendium från annat håll:
Anslag från:

Belopp:

[ ]  Jag har tidigare sökt stipendium från MSS-föreningen

[ ]  Jag har tidigare erhållit stipendium från MSS-föreningen
[ ]  Jag har ej sökt stipendium från MSS-föreningen tidigare

**Ändamål med konferensen/studiebesöket:**

Vistelseort, tidsperiod samt betydelse av resan för den sökandes fortsatta yrkesutövning och utveckling.

Vistelseort:

Tidsperiod:

Namn på konferens/kurs/symposium etc:

[ ]  Egen medverkan

[ ]  Enbart deltagande

[ ]  Program bifogas

 **Sökandes motivering till deltagande och förväntat utbyte av konferensen/studiebesöket:**

**Arbetsgivaren står för följande kostnader:**

[ ]  Reskostnad
[ ]  Logi
[ ]  Konferensavgift
[ ]  Övrigt
[ ]  Inga kostnader

## Till ansökan bifogas

1. Kopia för program/motsvarande [ ]
2. Projektplan om resan ingår i ett större projekt/arbete [ ]
3. Eventuellt handledarintyg [ ]
4. Eventuell rekommendation från arbetsgivare/chef [ ]
5. Övrigt [ ]

Ort och datum:

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande: