



SUOMEN

**Fysioterapeutit****APURAHAHAKEMUS**

**Huom.** Kaikki kohdat on täytettävä, jotta hakemus käsitellään.

**1. HAKIJAN TIEDOT**

Suku- ja etunimet \_\_\_\_\_ Henkilötunnus |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

Virka / toimi \_\_\_\_\_ Työnantaja / toimipaikka \_\_\_\_\_

Tutkinto / tutkinnot \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_ Puhelin työ / koti \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Verotuskunta \_\_\_\_\_

Pankki ja tilinumero \_\_\_\_\_

**2. APURAHAN KOHDE****Kongressi- tai esitelmämatka**

- suullinen esitys  Tutkimus  Kehittäminen  Muu, mikä \_\_\_\_\_
- posteriesitys

**3. RAHASTO, JOSTA APURAHAA HAETAAN**

- Fysioterapian kehittämisrahasto

**3.1 HAETUN APURAHAN KOKONAISMÄÄRÄ**

(Yksityiskohtainen selvitys kustannuksista erillisenä, vapaamuotoisena liitteenä ks. täyttöohje)

\_\_\_\_\_ euroa

**3.2 SELVITYS MUISTA TARKOITUSTA VARTEN SAADUISTA, HAETTAVINA OLEVISTA TAI HAETTAVIKSI AIOTUISTA AVUSTUKSISTA**

### 3.3 SUOMEN FYSIOTERAPEUTTIEN AIEMMIN MYÖNTÄMÄT APURAHAT

Vuosi \_\_\_\_\_ euroa

Vuosi \_\_\_\_\_ euroa

Vuosi \_\_\_\_\_ euroa

Vuosi \_\_\_\_\_ euroa

Vuosi \_\_\_\_\_ euroa

### 4. APURAHAN KÄYTTÖTARKOITUS (aihe, tavoite, hyödynnettävyys)

(Tutkimus- ja kehittämishankkeissa liitteenä tulee olla tutkimussuunnitelma)

## 5. LIITTEET

Luettelo hakemukseen liitettävistä liitteistä

Kustannusarvio ( <b>pakollinen</b> )	<input type="checkbox"/>
Abstrakti (pakollinen haettaessa kongressiapurahaa)	<input type="checkbox"/>
Tilaisuuden / kongressin ohjelma / kutsu (pakollinen haettaessa kongressiapurahaa)	<input type="checkbox"/>
Abstraktin hyväksymisilmoitus (pakollinen haettaessa kongressiapurahaa)	<input type="checkbox"/>
Tutkimussuunnitelma (pakollinen tutkimus- ja kehittämishankkeissa)	<input type="checkbox"/>
Ansioluettelo	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä? _____	<input type="checkbox"/>

**Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi. Sitoudun noudattamaan hakemisen yhteydessä annettuja ohjeita ja toimimaan esittämäni suunnitelman mukaisesti sekä toimittamaan apurahan myöntäjälle selvityksen apurahan käytöstä käyttötarkoituksen tai tutkimussuunnitelman aikataulun mukaisesti.**

Paikka ja aika

Allekirjoitus

## Hakemuksen käsittely, pvm

Arviointiryhmän esitys

Hallituksen päätös

## SUOMEN FYSIOTERAPEUTIT - FINLANDS FYSIOTERAPEUTER RY

Rautatieläisenkatu 6 B, 00520 Helsinki  
puh. 0207 199 590, toimisto@suomenfysioterapeutit.fi  
[www.suomenfysioterapeutit.fi](http://www.suomenfysioterapeutit.fi)