



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 _____

Sähköposti _____

Verotuskunta _____

Pankki ja tilinumero _____

2. APURAHAN KOHDE

Kongressi- tai esitelmämatka

- suullinen esitys tutkimus
 posteriesitys kehittäminen muu, mikä _____

3. HAETUN APURAHAN KOKONAISMÄÄRÄ

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

_____ euroa

4. SELVITYS MUISTA TARKOITUSTA VARTEN SAADUISTA, HAETTAVINA OLEVISTA TAI HAETTAVIKSI AIOTUISTA AVUSTUKSISTA

5. SUOMEN FYSIOTERAPEUTTIEN AIEMMIN MYÖNTÄMÄT APURAHAT

Vuosi _____ euroa

Vuosi _____ euroa

Vuosi _____ euroa

Vuosi _____ euroa

Vuosi _____ euroa

6. APURAHAN KÄYTTÖTARKOITUS (aihe, tavoite, hyödynnettävyys)

(Tutkimus- ja kehittämishankkeissa liitteenä tulee olla tutkimussuunnitelma)

7. LIITTEET

Luettelo hakemukseen liitettävistä liitteistä

Kustannusarvio (pakollinen)	<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