



Malmgatan 30, 00100 Helsingfors

tfn: 010 311 1920

E-post: kansliet@osf.fi

Ansökan om resestipendium, att sökas för den som varit medlem i Samfundet i minst ett (1) år

Sökandens till- och förnamn samt socialskyddsnummer			
Akademisk grad, befattning eller arbetsförhållande			
<input type="checkbox"/> Medlem av Finlands Tandläkarförbund			
Arbetsplatsens postadress		Tjänstetel.	Hemtel.
Kongressens/symposiets/mötets namn och arrangör		Tidpunkt, land och ort	
Uppgift			
<input type="checkbox"/> Föredrag	<input type="checkbox"/> "paper"	<input type="checkbox"/> "poster"	
<input type="checkbox"/> Deltagare i arbetsgrupp	<input type="checkbox"/> presentation annan, vilken	<input type="checkbox"/> ej egen presentation	
Rubrik för presentationen:			
Annat för resan sökt bidrag (varifrån?)			
Bank		Kontonummer	
Sammandrag av föredraget sänds senare	<input type="checkbox"/>	bifogas	<input type="checkbox"/>
Accepterad för presentation	<input type="checkbox"/> bifogas	<input type="checkbox"/>	sänds senare
Kongressbroschyr/inbjudan	<input type="checkbox"/>	bifogas	
Utslag angående annat understöd	<input type="checkbox"/>	bifogas	
	<input type="checkbox"/>	sänds senare	

Ort och tid

Sökandens underskrift