

**Ansökan insändes till:**

Per-Ola Andersson  
 Sektionen för Hematologi och Koagulation  
 Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
 413 45 Göteborg

**Sökande**

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefon:
Mailadress:	Mobil:
Akademisk examen:	
Nuvarande anställning:	
Ev handledare:	
Om registrerad som doktorand, f r o m:	
Disputationsår:	
Institution:	

**Ansökan avser resa till**

<input type="checkbox"/> EHA	Plats:	Datum:
<input type="checkbox"/> ASH	Plats:	Datum:
<input type="checkbox"/> IWCLL	Plats:	Datum:
<input type="checkbox"/> Annan kongress	Plats:	Datum:

Ev Abstract (bifogas)	<input type="checkbox"/> Inskickat	<input type="checkbox"/> Accepterat
Stipendium sökt från annan källa?		



Motivering:

Kortfattad meritförteckning:

**Beräknade kostnader (SEK)**

Resekostnader:

Uppehälle:

Summa:

Härmed försäkras att i ansökan lämnade uppgifter är med verkligheten överensstämmande

Ort

Datum

Namnsteckning

---