

Søknad om midler fra Norske Kiropraktorers Forskningsfond**A. Personopplysninger**

Etternavn/Fornavn	
Privat postadresse	
E-postadresse	
Skattekommune	Bankkonto
Stilling	Telefon arbeid

Søknaden sendes

Norske Kiropraktorers
Forskningsfond, Norsk
Kiropraktorforening,
Storgt. 10 A, 0155 Oslo

post@kiropraktikk.no

Tlf.: 23 10 64 95

B. Videreutdanning

Søknaden gjelder følgende utdanning, og hvilke formell kompetanse oppnås: (bruk gjerne eget ark.)

Utdanningssted og tidsrom (fra dato - til dato)	Offentlig godkjente studiepoeng
Studiets organisering (fulltid/ deltid)	
Studieplan og utdypende informasjon vedlegges	

C. Forventede kostnader (må spesifiseres, evt. eget ark.)

	Pr. semester	Totalt
Studie / seminar avgift		
Studiemateriell		
Reiseutgifter		
Oppholdsutgifter / boutgifter utenfor hjemmet		
Annet		
Samlede utgifter →		
Støtte fra annet hold		
Søknadsbeløp Fondet (pr semester og totalt)		
Søknad om støtte er også send til:		
1)		
2)		

D. Andre relevante opplysninger

--

Underskrift	Dato
-------------	------

Ved manglende bilag eller ufullstendig utfylling vil søknaden bli returnert ubehandlet