

## Søknad om midler fra Fond for Etter-og videreutdanning for kiropraktorer (autoriserte kiropraktorer med tjeneste i Norge)

### A. Personopplysninger

Etternavn/Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Privat postadresse e-postadresse	
Skattekommune	Bankkonto
Stilling	Telefon arbeid

#### Søknaden sendes

Fond for etter- og videreutdanning Norsk Kiropraktorforening ,  
Storgaten 10 A,  
0155 OSLO

Tlf.: 23 10 64 90  
Fax: 23 10 64 91

### B. Videreutdanning

Søknaden gjelder følgende utdanning, og hvilke formell kompetanse oppnås: ( bruk gjerne eget ark.)	
Utdanningssted og tids rom ( fra datio - til dato )	Offentlig godkjente studiepoeng
Studiets organisering ( fulltid/ deltid )	
Studieplan 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