

Karolinska Institutet
Inst. för kvinnors och barns hälsa
Avdelningen för reproduktiv hälsa
Barnmorskeutbildningen
Elevföreningen

Ansökan om bidrag från Elevföreningen

Syfte (aktivitet, sammankomst):	
Datum för aktivitet:	Ansöker om summa (SEK):
Namn (ekonomiskt ansvarig)	
Personnummer	E-post
Bank	Telefonnr
Clearingnr	Ort och datum
Kontonr	Underskrift*

*Jag förbinder mig att ansvara, redovisa samt lämna in kvitton för de pengar jag kommer att få utbetalda ur Elevföreningen. Jag står själv återbetalningsskyldig om jag inte uppfyller överenskommelsen.

Ansökan skickas till Anna Wählin, anna.wahlin@ki.se eller
Karolinska Institutet
Institutionen för kvinnors och barns hälsa
Tomtebodavägen 18A, plan 8
171 77 Stockholm