

# Ansökan stipendium för studier 2020

## Vision Jönköpingsavdelningen

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Clearingnr: \_\_\_\_\_ Bankkonto: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

- Ansökan avser:
- Kvällskurs i fritt ämne (ansökan vår & höst)
  - Kurs/utb på gymnasienivå (ansökan höst)
  - Kurs/utb på högskola/universitetsnivå (ansökan höst)

Studierna har pågått under perioden: \_\_\_\_\_

Bifogat denna ansökningsblankett finns (obligatoriskt):

- Kursplan/kursinfo
- Intyg/bevis på att kursen är godkänd/genomförd

Eventuella frågor ställs till Visions expedition:

Tfn 036 - 10 57 00 eller e-post [jonkopingsavdelningen@fv.vision.se](mailto:jonkopingsavdelningen@fv.vision.se)

Skicka blanketten till:

Vision Jönköpingsavd.

Svavelsticksgränd 17

553 15 Jönköping

**Observera senaste ansökningsdatum!**

**2020-06-10 respektive 2020-12-09!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

