



Göteborgs Läkaresällskap: Ansökan om resebidrag

Sökanden skall vara ledamot av Göteborgs Läkaresällskap. **Ansökan inlämnas å Läkaresällskapets hus vid samkväm efter ordinarie onsdagsammanträde**, i regel högst en resa per år.

Sökanden

| | | |
|------------------------------|---|----------|
| Efternamn | Förnamn | Personnr |
| Befattning och tjänsteställe | | |
| Bostadsadress | Är GLS-ledamot och har betalat å rsavgiften | |
| Postnummer och adressort | Telefon arb | JA NEJ |

Resans ändamål (max 20 ord)

| | | |
|--|--|--|
| Precisering av ändamål i: forskning utbildning (kurs) kongressdeltagande med eget föredrag/poster | | |
|--|--|--|

Sökt resebidrag tidigare i år ja nej

Resplan, ändamål, tidsperiod, kongressnamn/plats. Obs! Vid kongressdeltagande skall abstract bifogas.

| |
|--|
| |
|--|

Sökt belopp

| | | | |
|-----------------------------------|----|-----|-------|
| Resa (apex-pris) | | | |
| Uppehälle | | | |
| Övrigt | | | |
| | | | Summa |
| Ansökt om medel fr å n annat håll | ja | nej | |
| Från: | | | |

Ort och datum

.....
Underskrift