



Kursuslegat til medlemmer af FAYO

Ansøgningskema

Dato \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ CPR \_\_\_\_\_ Stilling \_\_\_\_\_

Arbejdsadresse \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

Foreningen Af Yngre Oftalmologer ansøges hermed om, at ovennævnte kommer i betragtning til kursuslegat med følgende formål:

Kurstitel/indhold/formål, tidspunkt:

Kort CV skal vedlægges. Kursusbeskrivelse kan vedlægges.

Tidligere modtaget FAYO legat, i givet fald hvornår:

Dækning af ovenstående kursus søges andet sted:

Budget:

Gebyr \_\_\_\_\_ kr.

Ophold \_\_\_ døgn á \_\_\_\_\_ kr. \_\_\_\_\_ kr.

Transport \_\_\_\_\_ kr.

Andet \_\_\_\_\_ kr.

I alt \_\_\_\_\_ kr.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Skemaet skal være modtaget inden d. 26-08-2021 og sendes til [fayomail@gmail.com](mailto:fayomail@gmail.com)