



LUNDS
UNIVERSITET

Dnr:

ANSÖKAN OM INRÄTTANDE AV STIPENDIUM

(Inrättas av områdesstyrelsen. Beslut får delegeras till dekan.)

Till:Fakultetens kansli	Datum:
--------------------------------------	---------------------

Redogörelse av stipendiets syfte och ändamål:

Förlängning av tidigare stipendium: Ja Nej

Stipendiet skall annonseras:	
Var:	Datum:
Anslagsgivare:	
Anslagsgivare har godkänt att medlen utnyttjas för stipendium:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Stipendiet skall utgå:	
Fr.o.m.:	T.o.m.:
Stipendiebelopp:SEK/Kvartal	
Upplysningar/handledare/kontaktperson:	
.....	
Underskrift av prefekt/motsvarande	Namnförtydligande

Kostnadsställe: **V-gren:** **Aktivitet:** **Fritt fält:** **Rapportkod:**

BEGÄRT STIPENDIUM INRÄTTAS (Beslut fattas av styrelsen/dekan som intygar att stipendiet inte finansieras genom stadsbudgetanslag)	Lund den (år/månad/dag).....
Underskrift:
På fakultetens/styrelsens vägnar	Namnförtydligande