

Stipendienämnden för köpman Oskar Hagas stipendiefond vid Kalax folkskola

Med hänvisning till bifogade handlingar anhåller jag om att komma i åtanke vid fördelning av stipendier ur köpman Oskar Hagas stipendiefond.

Närpes den ____ / ____ 20____

Underskrift.

Namn: _____ Födelseid: _____

Adress: _____ Telefonnr: _____

Postadress: _____ Mobilnr: _____

E – post: _____

Bank: _____ Bankkontonummer: _____

Utbildningen sker vid _____

Studierna inleds/inleddes ____ / ____ _____ och beräknas vara slutförda år _____

Studieplan:

	Antalet studiepoäng (sp)	Hittills	planerat
Huvudämne el. utbildningsprogram _____	, ____ sp,	____ sp	____ sp
Matematik: _____	, ____ sp,	____ sp	____ sp
Biämne 1: _____	, ____ sp,	____ sp	____ sp
Biämne 2: _____	, ____ sp,	____ sp	____ sp
Biämne 3: _____	, ____ sp,	____ sp	____ sp

Bilagor: Närvarointyg studieutdrag kopia av senaste betyg

Övriga uppgifter: _____

Frågor kan riktas till Mikael Snickars, tel 050-5611 707 eller mikael.snickars@narpes.fi

Stipendienämndens beslut:

Beviljat: _____ € som hel/halv – stipendium.

Närpes den ____ / ____ _____

Ordförande

Kalax skola

INTYG

Intygas att _____ varit elev i Kalax skola

under tiden ____ / ____ ____ till ____ / ____ ____ (____ terminer)

Kalax skola den ____ / ____ _____

Rektor för Kalax skola

Intyg av rektorn bifogas endast vid första ansökan.