ANSÖKAN OM STIPENDIUM

Sjökapten E.N.E. Sundströms fond

År 20……

**PERSONUPPGIFTER**

Namn Program Årskurs

Personnummer

Adress c/o

Postnr Postadress E-postadress

Bankuppgifter (Bank, clearingnr samt kontonr)

**Motivering för ansökan** (använd baksidan/extra sida vid behov):

**Övriga upplysningar**

**Göteborg den Underskrift**

*Stipendienämnden för sjöbefälsutbildningarna vid Chalmers tekniska högskola*