

STIPENDIEANSÖKAN

Otto och Karolina Larsons stipendiefond**A. PERSONUPPGIFTER**

Personnummer (10 siffror)	Efternamn	Förnamn	
	Postadress	Postnr	Ort
Tel hemorten (även riktnr)	Utbetalningsadress (om annan än ovan)		
	Postadress	Postnr	Ort
E-postadress			

B. UPPGIFTER OM UTBILDNING ANSÖKAN AVSER

Skolans namn och adress		Alexandria Technical College, Minnesota, USA	
Hemsida	www.alextech.edu		
Program			
Utbildningens längd i terminer			
Utbildningen påbörjas	Utbildningen avslutas		
År	Mån		

C. UPPGIFTER OM TIDIGARE SKOLGÅNG I DALARNA

Genomgått	OBS! Obligatoriskt att styrka ansökan med nedanstående alternativ: Kopia på slutbetyg från åk 9 i Dalarna, samt senaste betyg från gymnasium i Dalarna. Eventuellt betyg från annan utbildning.
<input type="checkbox"/> Grundskola i Dalarna, antal år ____	
<input type="checkbox"/> Gymnasium i Dalarna, antal år ____	
<input type="checkbox"/> Annan utbildning antal år ____	

Referenser enligt nedan.

Ort, Datum	Titel
Namnunderskrift	Adress
Namnförtydligande	Tel (även riktnr)

Ort

Datum

Namnunderskrift, sökanden

Blanketten skickas till:

Landstinget Dalarna, Otto och Karolina Larsons stipendiefond, Box 712, 791 29 Falun.