

KURSUSFONDEN PPK

Ansøgningsskema til Kursusfonden på PPK området – ansøgning senest d. 15 hver måned.

1. Faggruppe:			
Sygeplejerske/Radiograf	Fysioterapeut	Sundhedsassistent	
Bioanalytiker/Farmakonom	Ergoterapeut	Jordemoder	Økonoma
2. Navn:		3. CPR:	4. E-mail:
5. Nuværende Stilling:		6. Fastansat i Grønland (måned/år):	
7. Ansættelsessted/Afdeling:			By:
Kommunerne:	Selvstyret – Sundhedsvæsenet:	Selvstyret:	
Andet:			
8. Arrangør samt betegnelse for kurset (program skal vedlægges):			
9. Tidspunkt og sted for afholdelse:			
10. Hvornår er der sidst modtaget tilskud fra PPK's Kursusfond (mdr. år og kursus)			
11. Egen begrundelse for ansøgning samt dens relevans for nuværende ansættelse:			

12. Forventet budget for kurset (se vejledning):			
Billetudgifter t/r:	_____	d. kr.	
Kursusgebyr:	_____	d. kr.	
Dagpenge:	_____	d. kr.	Antal dage: ____ inkl. rejsedage, ekskl. Ferie/afspadsering
Opholdsudgifter:	_____	d. kr.	Antal nætter: ____
Transportudgifter:	_____	d. kr.	
Andet:	_____	d. kr.	Angiv: _____
Alt i alt:	_____	d. kr.	

KURSUSFONDEN PPK

13. Ansættelsesstedets begrundede indstilling (samt evt. planer for implementering): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Dato: _____ Leders underskrift: _____		
14. Leders navn:	15. Leders E-mail:	
16. Forbeholdt Kursusfonden:		
Bevilget	Delvis bevilling:	Afslag:
<hr/> <hr/> <hr/>		
Dato: _____ Underskrift: _____		

Ansøgningen samt bilag sendes til:

kursusfonden@peggik.gl