SØKNAD NORDISK KONTAKTSTIPEND

|  |
| --- |
| Navn/Gruppenavn |
| Adresse |
| Institutt | Fakultet |
| Kontaktperson |  |
| Telefon | E-post |
| **Reisetidspunkt / varighet** **FRA:** **TIL:** | **Antall reisende**  |
| **Arrangement** (legg gjerne ved et eget vedlegg om arrangementet) |
| **Reisekostnader pr. person:** | **Søknadsbeløp:** |
| Har dere søkt / mottatt støtte fra andre?**Oppgi fra hvem og beløp:** |
| Kontonummer Kontonavn |
| **Vedlegg:** **Reiseregning / kvitteringer………………………………………………………………………….JA / Ettersendes……..** **Informasjon om arrangementet……………………………………………………………………...JA / NEI………………...** |
| **DATO:** **UNDERSKRIFT:** |

### SØKNADSFRIST: 15. Februar

Sendes Internasjonal seksjon på e-post: eva.o.askvik@ntnu.no