



Familjeterapiföreningen i mellersta och östra Sverige

FAMÖS STIPENDIEFOND

ANSÖKAN

År _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-postadress: _____

Ansökan avser: _____

Aktuella familjeterapeutiska arbetsuppgifter: _____

Ev referenspersoner:

Tel: _____

Tel: _____

Underskrift

Ifylld blankett skickas till: FAMÖS, c/o Elisabeth Wahlgren, Sättra G:a affären, 590 22 Väderstad
eller via e-post: elisabeth.wahlgren@irelation.se