

Wniosek o przyznanie stypendium NIA

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko	
Numer PWZ	
Przynależność do okręgowej izby aptekarskiej	
Specjalizacja (jeżeli posiada lub jest w trakcie)	Posiada: Jest w trakcie:
Adres korespondencyjny	
Numer kontaktowy telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Właściwy urząd skarbowy wnioskodawcy	
Nazwa wydarzenia na udział w którym ma być przyznane Stypendium NIA	
Nazwa organizatora wydarzenia i siedziba	
Termin wydarzenia	
Uzasadnienie wyboru konferencji, warsztatu, sympozjum, kursu oraz spodziewane korzyści dla aplikującego o Stypendium NIA	
Szacowane koszty udziału w wydarzeniu w całości/pln/	1. Koszt udziału /wpłata dla organizatora/ 2. Koszt dojazdu 3. Koszt zakwaterowania razem
Data i podpis wnioskodawcy	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Programu Stypendialnego Naczelnej Izby Aptekarskiej i akceptuję opisane w nim zasady przyznawania stypendium. Ponadto wyrażam zgodę na przekazanie dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów na rzecz Komisji ds. Stypendiów NIA w toku rozpatrywania mojego wniosku.

Do wniosku dołączam wymagane Regulaminem Programu Stypendialnego dokumenty:

- 1) Załącznik nr 2 - zaświadczenie z okręgowej izby aptekarskiej o spełnieniu warunków dla stypendysty NIA;
- 2) Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące ogłoszenia zjazdowego (w tym sesji plakatowej);

- 3) Zaświadczenie od pracodawcy/ów potwierdzające prace farmaceuty w aptece szpitalnej lub na stanowisku farmaceuty klinicznego oraz wymagany okres stażu wynoszący minimum 5 lat;
- 4) Podpisaną klauzulę informacyjną RODO i zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
- 5) Dokument poświadczający zgłoszenie udziału w wydarzeniu wraz z wskazaniem konta bankowego, na które należy wpłacić należność za uczestnictwo w wydarzeniu.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy.....