# Ansøgningskema til udstationering

|  |
| --- |
| **Navn** |
| **Cpr-nr.**  |
| **Adresse** |
| **Telefonnummer** |
| **Mailadresse** |
| **Apotek** |
| **Årgang/klasse** |
| **Udstationering 1 eller 2.** |
| **dato for udstationering – (fra – til)** |
| **Formål med udstationeringen (max 1.500 anslag):** |
| **Forventede udgifter i forbindelse med udstationeringen til**- **transport**- **ophold**- **andet** |
| **Apotekets bidrag i kr.** |
| **Hvor meget søger du i støtte? (Der støttes kun til transport)** |
| **Uploading af dokumentation for estimerede transportudgifter** |
| **Uploading af godkendt og underskrevet dispensation (undtaget Færøerne)** |
| **Uploading af godkendt udstationeringsbilag (Formål og godkendelse fra skolen) samt evt. andre bilag**  |