# Søknad om økonomisk støtte til videreutdanning for sykepleiere i klinisk sykepleie ­– gastroenterologi, og masterutdanning

Søknadsskjemaet gjelder kun for medlemmer av **NSFs faggruppe av sykepleiere i gastroenterologi** og man kan ikke søke for flere personer i samme skjema. Støtten skal brukes til økonomisk hjelp i forbindelse med medlemmenes faglige utvikling,og må̊ brukes innen ett år etter tildeling. Søker bes lese gjennom reglementet før søknaden sendes inn.

## Reglement for tildeling

* Søker må være medlem i faggruppen.
* Søker må ha tatt imot plass ved videreutdanning for sykepleiere i klinisk sykepleie – gastrosykepleie, master i klinisk spesialitet i sykepleie med gastrosykepleie som en av spesialitetene eller ved annen relevant master/videreutdanning.
* De som har akseptert studieplass på videreutdanningen men ikke er medlem av faggruppen fra tidligere kan melde seg inn i faggruppen før søknaden sendes inn.
* Søknadsfristen for søknad om støtte til videreutdanning i "Klinisk sykepleie – Gastrosykepleie" er 1. februar 2024 og må overholdes dersom søknaden skal komme i betraktning. Utbetaling skjer etter fullført første semester.
* Søknader til masterutdanninger behandles fortløpende og utbetaling av støtte skjer først etter at første semester er fullført.
* Medlemmer som velger ikke å fullføre utdanningen kan, dersom dette ikke er tydelig urimelig, bli bedt om å tilbakebetale støtten.

## Annen relevant informasjon

* Bekreftelse på videre studieplass for 2. semester må vedlegges.
* Dersom arbeidsgiver ikke bidrar økonomisk til utdanningen må dokumentasjon på dette vedlegges.
* Søkere vil få tilbakemelding på e-post fra faggruppens sekretær om at søknaden er bekreftet mottatt, og når endelig vedtak med sum for tildeling er tatt.

## Søknadskjema

|  |  |
| --- | --- |
| Etternavn, Fornavn | Fødselsdato (dd.mm.åå) |
| Mailadresse | Medlemsnummer i NSF |
| Hva søkes det støtte til? | Medlem i faggruppen (Fra årstall) |
| Er du tildelt støtte fra faggruppen tidligere *(Hvis ja, oppgi årstall og til hva)* | |
| Mottar du økonomisk støtte fra arbeidsgiver til den aktuelle utdanningen? *(Hvis ja; til hva og hvor mye? Hvis nei; legg ved dokumentasjon på dette)* | |
| Har du søkt/mottatt støtte hos andre enn faggruppen til den aktuelle utdanningen? *(NSF, legater, organisasjoner etc.) (Hvis ja; hvem og med hvor stor andel):* | |

**Kostnadsoverslag** (*Her skrives et omtrentlig kostnadsoverslag over utlegg i kroner som søker må dekke selv. Merk at det er søkerens private kontonummer som skal registreres).*

|  |
| --- |
| Reiseutgifter |
| Kost/Losji |
| Kursavgift/semesteravigift m.m. |
| Totalt kostnadsoverslag |
| Søkers private kontonummer som skal benyttes ved utbetaling av eventuell støtte: |

Sted/dato: Signatur:

Søknaden sendes på e-post til faggruppens kasserer: kasserer.gastrosykepleie.nsf@gmail.com