



STUDIEINTYG för erhållande av stipendium ur Fröbergsska Stiftelsen

Denna blankett gäller för studerande vid **gymnasieskola**.

Härmed intygas att nedanstående person studerar vid nedan nämnda läroanstalt.

Ifylles av den **studerande**

För- och efternamn	Föd. –år	–mån	–dag	–nr
Intyget avser årskurs: 2 ☐ 3 ☐	HT 2023			
(Intyget får avse endast en årskurs)				
Gymnasieskolans namn	Ort			
Program/ kurs				

Ifylles av **intygsgivaren**

Ort och datum

Namnunderskrift av lärare

Namnförtydligande

tfn.nummer

Titel (lärarkategori)

Telefon (även riktnr)

Anvisningar

Studieintyget skall – tillsammans med samlat betygsdokument och övriga föreskrivna handlingar - vara Stiftelsen tillhanda **senast det datum som framgår på stiftelsens hemsida**

www.frobergsska.se. Om så ej är fallet, må stipendiet indragas.

Intygsgivaren skall vara lärare/lots/mentor som meddelar den studerande undervisning eller handledning.

Skriv ev. adressförändring här:

Intyget skall insändas till:

Fröbergsska Stiftelsen

Box 924

39129 Kalmar