



# Fröbergiska Stiftelsen

Studieintyg för **Gymnasiestudier**

Ver 2024-08-19

## STUDIEINTYG för erhållande av stipendium ur Fröbergiska 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: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>HT 2024</b>			
(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.frobergiska.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:

### Fröbergiska Stiftelsen

Box 924

39129 Kalmar

**Adress:**

Fröbergiska Stiftelsen  
Box 924  
391 29 Kalmar

**Telefon:**

070-23 19 644  
0480-664 34

**e-post verkställande tjänsteman**

carlpeterlinden@gmail.com

**Hemsida:**

www.frobergiska.org