

## SUND rejsetilskud

Husk at udfylde alle felterne

cpr-nr (**uden  
bindestreg**):

---

Navn:

---

Adresse:

---

---

Postnummer og  
by:

---

E-mailadresse:

---

Bankkonto:

---

(Registreringsnummer og kontonummer skrives ud i ét - **uden bindestreg**. Husk også at notere alle 0'er. Hvis dit registreringsnummer starter med 0, bedes du indsætte et ' -tegn foran)

SDU-Institut: Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Formål: Klinikophold

Rejsemål:

Angiv adressen på klinikstedet


Semester:

---

Klinikophold:

Angiv dit klinikophold samt din uddannelse. Eksempelvis:

- 6. semester Medicin
- C1 Klinisk Biomekanik
- Farmaci



Afrejsedato

---

Hjemkomstdato

---

**Konto: 10-141001-100-00000**

**Analysenr.: 17155**

**Husk at medsende dokumentation for dine udgifter**