LAPPEENRANNAN
TEKNILLISEN YLIOPISTON
TUKISÄÄTIÖ

PL 20, 53851 Lappeenranta
puh. (05) 452 7550, fax (05) 621 2667
www.lut.fi/tukis

Saapunut ____ / ____ ____

Apurahahakemus

Tutkimusapuraha ☐ Matka-apuraha ☐ Muu ☐

Hakijan nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Arvo tai ammatti: _____

Osoite: _____

Puhelin toimeen: _____ kotiin: _____

Osasto / erillinen laitos: _____

Professuuri: _____

Tarkoitus, johon apurahaa haetaan: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Apurahan määrä: _____

Maksuosoite (pankki ja tilinro): _____

Tutkimuksen arvioitu kesto: _____ ja aloituspvm: _____

Muualta samaan tarkoitukseen haetut ja / tai saadut apurahat ja niiden määrät:

_____

_____

_____ _____ kuun _____ päivänä _____

Allekirjoitus: _____

Professorin allekirjoitus, mikäli hakemus koskee diplomityön tai pro gradun tekemistä.
Vakuutan, että yllämainittu hanke liittyy Lappeenrannan teknillisen yliopiston tieteelliseen tutkimustyöhön.
Suosittelen apurahan myöntämistä.

_____ _____ kuun _____ päivänä _____

Allekirjoitus ja nimen selvennys: _____

Liitteet: _____