



**HÖGSKOLAN
I GÄVLE**

**ANSÖKAN OM
ÅTERBETALNING AV UTLÄGG
FÖR PPD-test/BCG-vaccination**

Sjuksköterskeprogrammet

Akademien för hälsa och arbetsliv

Tilltalsnamn		Efternamn	
Adress	Postnummer och ort	Telefon	
Önskar återbetalning för:			
<input type="checkbox"/> PPD-test _____ sek			
<input type="checkbox"/> BCG-test _____ sek			
= _____ sek			
Insättning på: Bank: _____			
Personkontonummer: _____			
Clearingnummer: _____			
..... Sökandes underskrift	 Datum	
Häfta Dina kvitton här.			

Lämnas till akademisekreterare Lena Sirberg/Michelle Rydback (Hus 51)

Uppdaterad 3 december 2012