



Westerlundsällskapet



Nomineringsunderlag för Dr Westerlunds resestipendium

Personlig information

1. Fullständigt namn: _____
2. Födelsedatum: _____
3. Telefonnummer: _____
4. E-postadress: _____

Professionell information

6. Yrke/titel: _____
7. Arbetsplats/organisation: _____
8. Kontaktuppgifter till arbetsplats: _____

Beskrivning av insats inom arbetsterapi

9. Redogör kortfattat för din betydelsefulla insats inom arbetsterapi (max 200 ord):

10. Hur har denna insats påverkat människor eller utvecklat fältet arbetsterapi? (max 200 ord):



Westerlundsällskapet



Referenser

11. Ange minst en referensperson som kan styrka din insats:

- Namn 1: _____
- Titel/relation: _____
- Kontaktuppgifter: _____
- Namn 2: _____
- Titel/relation: _____
- Kontaktuppgifter: _____

Bilagor

12. Bifoga gärna:

- Ett personligt brev som beskriver varför du är lämplig som vinnare för stipendiet (max 1 A4-sida) som alternativ till att fylla i fälten under punkt 9 och 10 ovan.
- Ett CV som redogör för relevant erfarenhet och prestationer.
- Eventuellt underlag som kan styrka din insats (t.ex. rapporter, artiklar, projektbeskrivningar).

Samtycke och signatur

13. Jag intygar att all information i denna ansökan är korrekt och att jag godkänner att Urvalskommittén för Dr Westerlunds resestipendium behandlar mina uppgifter i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning.

- Namnteckning: _____
- Datum: _____

Inlämningsuppgifter

- Skicka din ansökan och bilagor till: ordforande@westerlundsallskapet.se
- Sista ansökningsdag: 2025-12-31

Tack för din ansökan! Vi ser fram emot att ta del av ditt bidrag till utvecklingen av arbetsterapiens område i Dr Westerlunds anda.

Urvalskommittén för Dr Westerlunds resestipendium