Fakultet for helse- og sosialfag, Campus Bergen

**Godkjenning av ekstrautgifter i praksisstudier**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Semesteradresse (hybel 1):  | Postnr./stad: |
| Studieprogram/utdanning: | Kull: |
| Praksisstad: |
| Praksisperiode frå dato: | Til dato: |

**Eg søkjer om:**

Refusjon av reiseutgifter – offentleg transport kr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Refusjon av ekstra leige for hybel 2 kr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr. månad

Dokumentasjon på hybel 2 må leggast ved søknaden.

Stad/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søkarnamn: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skjemaet sendast saman med nødvendig dokumentasjon til: post@hvl.no eller

Høgskulen på Vestlandet, Postboks 7030, 5020 Bergen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mottatt:**

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_