

**Lennart och Alfhild  
Gabrielssons Stiftelse**

**Ansökningsblankett**

Sökande		
Adress	Postnummer	Ort
Födelsedatum		
Telefon	Telefax	e-post
Utbildning		
Nuvarande anställning		
Studieobjekt		
Beräknad kostnad		
Ansökt belopp		
Ort och datum		
Namnunderskrift		Förtydligande

Sänds till:

**Lennart och Alfhild Gabrielssons Stiftelse**

**c/o Skogsindustrierna Box 55525 102 04 STOCKHOLM**