



# Ansökan om anslag för Medicinsk forskning

Fyll i och skriv ut. Insändes i 4 exemplar. Önskade uppgifter skall besvaras!

Ange e-mail

Huvudsökandes namn

Postadress och telefon

Institution

Titel, befattning

Disputationsår

Födelseår

Tel. till institutionen

Plusgiro/bankgiro

Postdoktoral utbildning och verksamhet

Medsökandes namn

Titel, befattning

Tel.

Projekttitel, kortfattad med nyckelord så att projektet kan identifieras

Sammanfattning av forskningsuppgiften (detaljerad forskningsplan m.m. skall bifogas)

Har tidigare från denna stiftelse anslag erhållit för samma eller närliggande forskningsuppgift (endast anslag över 50.000 kr. behöver redovisas)? Ja Nej

År Kr År Kr

Har annat anslag tidigare erhållits från denna stiftelse för annat forskningsprojekt? Ja Nej År

Har vetenskaplig redovisning av tidigare, från denna stiftelse, erhållit anslag skriftligen inlämnats? Ja Nej År

Är rapport över detta anslag insänd tidigare? Om nej skall en rapport bifogas denna ansökan. Ja Nej

Totala kostnader för projektet (detaljerad specifikation lämnas i bilagan!)

Därav sökt hos denna stiftelse

**Kom ihåg samtyckeshandling och eventuellt beslut från etisk kommité!**

*Om utrymmet i blanketten inte räcker, skriv på bilaga och ange detta*