



Ansökningsformulär

Namn:

Personnummer:

Titel:

Klinik:

Sjukhus: UAS USÖ

Annat sjukhus, ange:

Anställd sedan:

Ansökan gäller någon av följande kategorier:

A. Forskarstuderande

Namn på handledare:

Forskarutbildning påbörjad (ååååmm)

Forskarregistrerad (ååååmm)

B. Disputerad men ej docentkompetent forskare

Disputation (år)

Projektledare för (ange namn)

Samarbetar med följande forskare

C. Docentkompetent forskare

Projektledare för (ange namn)

Samarbetar med följande forskare

Jag har sökt anslag från (ange fond e. dyl.)

Jag har erhållit anslag från (ange fond e. dyl.)

Ort och datum

Namn-teckning, (endast på pappersoriginalet)

Namnförtydligande

Telefon arbetet

E-post

Med min namnteckning samtycker jag att fonden får behandla personuppgifterna i ansökan, i enlighet med fondens integritetspolicy.

Forskningsprojekt

Projektets titel

Sökt belopp

Sammanfattning av forskningsprogram, max. två sidor med 4500 tecken per sida

Rubriker: Specifik målsättning, arbetsplan, ekonomisk kalkyl och betydelse. (OBS! Obligatoriska uppgifter)

Sammanfattning av forskningsprogram, fortsättning

Rubriker: Specifik målsättning, arbetsplan, ekonomisk kalkyl och betydelse. (OBS! Obligatoriska uppgifter)

En kort populärvetenskaplig sammanfattning, som vi kan publicera på vår hemsida

Intygande av prefekt eller klinikchef (OBS! Obligatorisk uppgift)

Sökanden äger disponera de för projektets genomförande erforderliga forskningsresurserna och kan beredas ledighet för forskningsprojektet.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

BILAGOR:

Bil. 1 Fullständigt forskningsprogram begränsat till fem A4-sidor

Bil. 2 Sökandes publikationslista för de senaste 4 åren

Bil. 3 Kortfattat CV (max.1 till 2 sidor)

OBS! Spara det ifyllda ansökningsformuläret som en fil med ert namn utan namnteckningar och skicka det till e-postadressen nedan. Skriv därefter ut ansökningsformuläret och förse det med erforderliga namnteckningar som ett original och skicka det till Annette Hägg enligt nedan. Formuläret skall inte scannas.

Denna ansökan skall lämnas/skickas i ett underskrivet pappersoriginal till:

Annette Hägg

Onkologmottagningen

Akademiska sjukhuset

751 85 Uppsala

En sparad fil av ansökningsformuläret samt tillhörande bilagor enligt ovan, skickas med e-post under adress: **ansokningar@lcfm.se**