

Ansökan forskningsbidrag



Stiftelsen Professor Lars-Erik Gelins Minnesfond

Slottsskogsgatan 12, 414 53 GÖTEBORG, Tel. 031-338 01 08

E-post: info@gelifonden.org Hemsida: www.gelifonden.org

Ansökan ska vara stiftelsen tillhanda i 7 exemplar **senast den 16 november 2018**.

En svensk sammanfattning ska alltid bifogas om projektet är författat på engelska.

1. Personuppgifter

Efternamn	Förnamn:	Nationalitet:
Födelseår:	Akademisk examen:	Arbetsgivare/institution
Adress:	Postadress:	Telefon (även mobil):
E-post:	Namn på handledare om sökanden är doktorand:	Namn på projektledare om annan än sökanden:

2. Nuvarande anställning och kortfattad meritförteckning (*ange max 5 relevanta egna publikationer*):

--

3. Forskningsprojektets titel (*svensk titel ska alltid anges*):

--

Ansökan forskningsbidrag

4. Sökt belopp (kort redovisning ska bifogas om projektet har beviljats bidrag tidigare)

Sökt belopp:	Tidigare beviljade bidrag från stiftelsen för samma projekt (ange år och belopp):

5. Övriga finansiärer av projektet (ange endast beslutade samt beräknad andel av totalbudgeten för kommande 12 månader)

6. Specificerad budget för det sökta beloppet (resor, utbildning, konferenser godkänns inte).

Specifikation	SEK
Budget för det sökta beloppet:	

7. Övriga medarbetare i projektet:

8. Har projektet godkänts av forskningsetisk kommitté?

Ja Nej Ansökan insänd

Kommentar:

Ansökan forskningsbidrag

9. Sammanfattning av projektet. Följande rubriker ska användas: Bakgrund, Frågeställning, Arbetsplan, Material, Metodik, Preliminära resultat, Betydelse:

Ansökan forskningsbidrag

Ansökan forskningsbidrag

10. Härmed försäkras riktigheten i lämnade uppgifter i ansökan:

Ort:

Datum:

--	--

Underskrift av sökande

Namnförtydligande

Uppgifterna i ansökan intygas av klinikchef, prefekt eller motsvarande:

Underskrift

Namnförtydligande

Bifoga endast särtryck, helst i elektronisk form, som avser redovisning av tidigare beviljade medel från stiftelsen.