

## Ansökan forskningsbidrag



### Stiftelsen Professor Lars-Erik Gelins Minnesfond

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

E-post: [info@gelifonden.org](mailto:info@gelifonden.org) Hemsida: [www.gelifonden.org](http://www.gelifonden.org)

Ansökan ska vara stiftelsen tillhanda i 7 exemplar **senast den 12 april 2019**.

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

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.**