

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Svenska Neurologföreningens forskningsstipendium till Göran Jahnsons minne**  Fyll i ansökningsformuläret enligt instruktionerna. Använd teckenstorlek Times 12. Observera! Inga bilagor tillåtna. Formuläret skickas till caroline.ingre@sll.se senast den 28 februari, 2020. | | | | | |
| Datum |  | | | | |
| Förnamn | | | Efternamn | | Akademisk titel |
|  | | |  | |  |
| Medlem i SNF | | | Ja |  |  |
| Adress | |  | | Telefonnr |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökt belopp |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Har Du för det här projektet ansökt eller erhållit medel från andra anslagsgivare? | Ja  Nej | |
| Om ja, vilken? | Om ja, vilket belopp har erhållits? | Om ja, vilket belopp har ansökts om? |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Är projektet godkänt av forskningsetisk kommitté? Ja/nej |  |
| Om ja, vilket diarienummer? | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Har Du erforderligt tillstånd att utföra projektet på arbetsplatsen Ja/nej |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Budget *Stipendiet kan betalas ut antingen till forskningsinstitutionen eller direkt till sökande. Om lönemedel ingår i budgeten och medlen betalas ut till institutionen inkluderas LKP. Om medlen betalas ut direkt till sökande ingår ej LKP.* | | | |
|  | | | |
| *Löner*  *Specificera vilka personer, månadslön inkl LKP, period, andel av lön. Utbetalning av anslaget sker till institutionen.* | | | |
| Person | Månadslön (inkl LKP) | Period | Omfattning av anställning, t ex 100%, etc |
|  |  |  |  |
| Total lönekostnad inkl LKP | | |  |
|  | | | |
| *Stipendium*  *Specificera vilka personer, tänkt stipendiesumma per månad, period. Utbetalning av anslaget sker direkt till sökande, LKP ingår ej.* | | | |
| Person | Stipendiesumma per månad | Period | |
|  |  |  | |
| Total stipendiekostnad | | |  |
|  | | | |
| *Resekostnader* | | | |
| Specificera | | | Belopp |
|  | | |  |
|  | | | |
| *Utrustning* | | | |
| Specificera | | | Belopp |
|  | | |  |
|  | | | |
| *Material* | | | |
| Specificera | | | Belopp |
|  | | |  |
|  | | | |
| *Övriga kostnader* | | | |
| Specificera | | | Belopp |
|  | | |  |
|  | | | |
| *Administrativa kostnader, t ex overhead* | | | |
| Specificera vilken procentandel | | | Belopp |
|  | | |  |
|  | | | |
| **Totalsumma** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rekvisitionsinformation | |
| Om ansökan beviljas, ska medlen betalas ut till forskningsinstitutionen eller direkt till sökande? | Forskningsinstitutionen  Direkt till sökande |
| *Om medlen ska betalas ut till institutionen:* | |
| Institution, Universitet |  |
| Kontonummer till institutionen (postgiro/bankgiro) |  |
| Referens |  |
| *Om medlen ska betalas ut direkt till sökande:* | |
| Kontoinnehavare |  |
| Bankkonto (inkl clearingnr) |  |

|  |
| --- |
| Projektbeskrivning Projektbeskrivningen ska innehålla följande rubriker: 1. Målsättning, 2. Bakgrund, 3. Metod och genomförande, 4. Betydelse, 5. Litteraturreferenser. Omfattningen får inte överskrida 2 sidor inklusive referenser. Teckenstorlek 12 ska användas. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curriculum Vitae** Fyll i fälten i omvänd kronologisk ordning, dvs börja med den senast genomförda utbildningen, yrkestitel, etc. Omfattningen av CV får ej överstiga 1.5 sida. Använd teckenstorlek 12. | |
| Namn | Titel |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***A.*** *Akademisk utbildning* | | | |
| Utbildning | Examen | Examensår | Ämnesområde |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***B.*** *Professionella befattningar* | |
| Period (år) | Befattning |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***C.*** *Undervisning och handledarskap* |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***D.*** *Utmärkelser* | |
| År | Utmärkelse |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***E.*** *Övrigt* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Publikationslista Lista max 10 st utvalda publikationer utan att överstiga 1 sida. Teckenstorlek 12. |
|  |