

|  |
| --- |
| **Svenska Neurologföreningens forskningsstipendium till Göran Jahnsons minne**Fyll i ansökningsformuläret enligt instruktionerna. Använd teckenstorlek Times 12. Observera! Inga bilagor tillåtna. Formuläret skickas till karin.forsberg@umu.se senast den 1 april, 2025. |
| 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 |  |
| Kommentarer |
|  |

|  |
| --- |
| 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) |  |

|  |
| --- |
| ProjektbeskrivningProjektbeskrivningen 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* |
|  |
|  |

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