



# 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

Namnteckning

Namnförtydligande

Telefon arbetet

E-post

## **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 Marie Ringmar enligt nedan. Formuläret skall inte scannas.**

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

**Marie Ringmar**

**Onkologmottagningen**

**Akademiska sjukhuset**

**751 85 Uppsala**

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