



Sveriges sjuksköterskor inom området smärta

Ansökan om Forsknings- och utvecklingsstipendium

År _____

Sökande (efternamn, förnamn)
Personnummer
Bostadsadress, telefon, e-post
Nuvarande arbetsplats, adress, telefon, fax, mail
Grundutbildning, specialistutbildning (Högskola/universitet, år)
Utbildning inom området smärta (kursens namn utbildningsort, år)
Nuvarande arbetsuppgifter
Projektets titel
Sammanfattning av forsknings/utvecklingsplan (<i>Bakgrund, syfte, metod och förväntat resultat/klinisk tillämpning</i>)
Ange om ansökan avser ett forsknings- eller utvecklingsprojekt?
Finns det för projektet/studien ett godkännande av etisk nämnd? Var och när?

Kostnadskalkyl
Andra medel som sökts/beviljats för ovanstående projekt
Bank och kontonummer, där stipendiet önskas inbetalas
Bilagor som skall bifogas ansökan Projektplan Aktuell meritförteckning CV

.....
Ort Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande.

Antal bilagor.....

OBS! Ofullständig ansökan behandlas inte!