

Ansökan om Forsknings-/Utvecklingsstipendium 2024

Cancerstiftelsen i Kronobergs län
Box 443
351 06 Växjö

Sökandens namn:	Titel:	Institution/arbetsplats:
Adress:		Telefon:
Postnr/ort:	e-post:	
Ev. disputationsår:	Institution:	
Ämne:		

Projekttitel:
Sammanfattning av forskningsprojektet: (Fullständigt forskningsprojekt redovisas i bilaga 1)
Översiktlig kostnadsberäkning: (Kostnadsberäkning bifogas, bilaga 4)
Förteckning över publicerade arbeten som rör projektet: (Titelblad bifogas, bilaga 5)

Sökta/beviljade medel från andra fonder för detta projekt

Fond:	Sökt (kronor):	Beviljats (kronor):

Tidigare beviljade medel från Cancerstiftelsen i Kronobergs län:
(Ange projekt, datum samt beviljat belopp)

Har vetenskaplig redovisning skickats in till Cancerstiftelsen i Kronobergs län? ☐ Ja ☐ Nei

Handlingar som ska bifogas:

Bilaga 1, Forskningsprojekt: beskrivande bakgrund, målsättning, metodik/metod, tidsplan, samt beskrivning av projektets kliniska patientnytta. (max 3 sidor)

Bilaga 2, Populärvetenskaplig beskrivning av projektet. (max 3 sidor)

Bilaga 3, CV

Bilaga 4, Kostnadsberäkning

Bilaga 5, Publicerade arbeten om detta finns (max 5 st, endast titelblad)

Anvisningar för eventuell utbetalning av bidrag

Institution:	Bankgiro/Plusgiro kontonr, ev kostnadsställe el likn:
--------------	---

Härmed intygas att de lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande, att de beräknade summorna fastställts med vederbörlig noggrannhet och att arbetet kommer att avrapporteras till Cancerstiftelsen i Kronobergs län.

Ort och datum:	
Namn-teckning:	Namnförtydligande:

Ansökan ska vara Cancerstiftelsen i Kronobergs län tillhanda senast 2024-09-23.