

ANSÖKAN FÖR LÄKARE INOM KLINISK NJURMEDICIN

Ansökan insändes senast 1 november till:

Docent Maria Svensson
Vetenskaplig sekreterare
Svensk Njurmedicinsk Förening
Njurmedicin SU/Sahlgrenska
41345 Göteborg

Observera: För att söka ekonomiskt stöd krävs medlemskap i Svensk Njurmedicinsk Förening i minst ett år. Utdrag/kopia som styrker inbetald medlemsavgift till föreningen skall bifogas ansökan.

Bidragsgivare till SNF:s Forskningsfond:

Familjens Lindgrens donation, Abbott Scandinavia AB, Amgen AB,
Fresenius Medical Care Sverige AB, Genzyme AB,
Nordic Medcom AB, Swedish Orphan AB

Sökandens efternamn	Förnamn	Födelseår	Akademiska examen
---------------------	---------	-----------	-------------------

Fullständig adress inkl. E-mail:

Ifylles av ograduerad sökande

Registrerad som doktorand fr o m 20.....

Institution:

Handledare:

Syfte med ansökan

Forskningsprojektets titel / Kongress / Mål för studieresa

Ifylles vid ansökan om stöd till forskningsprojekt

Är projektet godkänt av forskningsetisk kommitté?

Ja

Nej

Ev. kommentar

Nuvarande anställning; kortfattad meritförteckning; ev. egna relevant publikationer (max 5)

Sammanfattning av forskningsprogram (Rubriker: Bakgrund – Frågeställning – Arbetsplan – Material och metodik – Preliminära resultat – Betydelse)
Eller **Motivering för studieresa eller kongressresa**

Kostnads kalkyl – Specifikation av ändamål för sökt belopp

Datum:

.....

Namnteckning