Søknadsskjema

**Programmet for forskning og fagutvikling i distriktsmedisin NSDM**

**ISM**

**9037 TROMSØ**

***Om søkeren***

|  |  |
| --- | --- |
| *Namn* | *Alder* |
| *Antall år i primærmedisinsk**virksomhet*  |
| *Adresse* | *Stilling* |
| *E-mail* | *Tlf* | *Fax* |
| *Tidligere forskningserfaring og evt. publikasjon* |

***Om prosjektet***

|  |
| --- |
| *Tittel* |
| *Veileder* |
| *Institutt (tilhørighet)* |

|  |
| --- |
| *Hva søkes det om:* ***(fullstendig finansieringsplan for prosjektet må framgå av prosjektbeskrivelsen)*** |
|  | *Lønn/stipend* |  | *Antall måneder:* |
|  | *Driftsmidler* |  | *Beløp:* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Tidligere søkt støtte til prosjektet fra NSDM:* | *Utfall* |
|  | *Ja* |  | *Avslag* |
|  | *Nei* |  | *Innvilget* | *Stønadsbeløp* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Søkt støtte fra andre institusjoner* | *Hvis ja, hvor og når* | *Stønadsbeløp* |
|  | *Ja* |
|  | *Nei* |

*Sammendrag (max 250 ord)*

|  |
| --- |
|  |

Prosjektbeskrivelse (max 6 sider) vedlegges. For forskningsprosjekter skal prosjektbeskrivelsen inneholde:

* *bakgrunn/spørsmålsstilling*
* *metode/framgangsmåte*
* *bearbeiding av data/erfaringer*
* *tidsplan*
* *budsjett og søknadsbeløp*
* *plan for formidling/erfaringsoverføring*
* *kort begrunnelse for prosjektets relevans for stabilisering/rekruttering av lokalt helsepersonell og/eller distriktsmedisinsk forskning/fagutvikling*
* *signert veiledererklæring legges ved søknaden*
* *en CV legges ved søknaden*

En mindre bundet framstilling er akseptabel for å beskrive fagutviklingsprosjekter.

|  |  |
| --- | --- |
| *Dato* | *Underskrift* |

Søknadsskjema kan sendes elektronisk til: programmet@nsdm.uit.no