Testa Forskningsstipendium

Denna stödform vänder sig till läkare som är etablerade forskningsledare. Etablerade forskningshandledare kan söka stipendium till namngivna studenter på läkarprogrammet som vill testa att forska på heltid motsvarande en termin (8000 kr/månad i högst 6 månader).
Projektet ska vara avgränsat och kunna avslutas under sökt tid.
Den sökande skall vara ledamot av Göteborgs Läkaresällskap och ha betalt årsavgift.
Forskningsstipendium kan sökas under hela året.

Fyll i noga och fullständigt.

Blanketten kan fyllas i direkt i din dator med hjälp av programmet Acrobat Reader 5.0 eller senare version.
Observera att det inte går att spara uppgifterna som anges i PDF-dokumentet. Skriv ut det ifyllda formuläret om du vill ha en kopia.
Om så önskas kan blanketten skrivas ut på papper och fyllas i för hand. SKRIV TYDLIGT!

Blanketten skrivs ut, undertecknas och sändes till:

1:e vice sekr Jan Olof Karlsson
Göteborgs Läkaresällskap
Box 400
405 30 Göteborg

Sökande

Titel .....

Datum för läkarexamen(åååå-mm-dd) .....

☐ Är medlem i GLS och har betalat årsavgiften

Personnummer (ÅÅMMDDXXXX) .....

Förnamn .....

Arbetsplats .....

Efternamn .....

Adress .....

Bostadsadress .....

Postnummer .....

Postnummer .....

Ort .....

Ort .....

Telefon arbete .....

Telefon bostad .....

Mailadress .....

Övergripande projektinformation

Titel på projektet

.....

.....

.....

Tidsplan för utnyttjandet av stipendiet

.....

.....

.....

Ämnesområden som ansökan huvudsakligen avser

Här skall du ange vilket eller vilka områden du anser att ditt projekt sorterar under.
Detta är viktigt eftersom i många av de testamentshandlingar som finns till de olika fonderna anges det mer eller mindre specifikt till vilket ämnesområde pengarna skall gå till.

Kryssa för ett eller flera alternativ.

- ☐ ALLMÄN FORSKNING
- ☐ ASTMA/ALLERGI
- ☐ BARNDIABETES
- ☐ BARNNEUROLOGI
- ☐ CANCER
- ☐ DERMATOLOGI
- ☐ DIABETES
- ☐ EPILEPSI
- ☐ GERIATRIK
- ☐ HEMATOLOGI
- ☐ HJÄRTA-KÄRL
- ☐ MEDICINHISTORIA
- ☐ MULTIPEL SKLEROS
- ☐ NEUROLOGI
- ☐ NJURAR
- ☐ PARKINSONS SJUKDOM
- ☐ PEDIATRIK
- ☐ PLASTIKKIRURGI
- ☐ PSYKIATRI
- ☐ REUMATOLOGI
- ☐ SJUKDOMARS FÖREBYGGANDE OCH BEHANDLING
- ☐ STROKE
- ☐ THORAX(LUNGMEDICIN)
- ☐ TUBERKULOS
- ☐ UROLOGI
- ☐ ÖGON
- ☐ ÖRON NÄSA HALS

Medarbetare/Medsökande

Som medsökande/medarbetare anges personer som aktivt deltar i projektarbetet. Aktivt delaktig innebär att delta i projektets faktiska FoU-arbete såväl vid utformning av projekt, vid utvärdering, analys och publicering av resultat.

.....

.....

.....

.....

.....

Projektets innehåll

Sammanfattning

Om du vill kan du dela in bakgrundsbeskrivningen i olika rubriker.

Bakgrund

Här beskriver du kortfattat problemet, varför problemet är viktigt och intressant att studera, hur andra har studerat det samt vad som ännu återstår att göra.

Frågeställning

Ange en kort och koncis frågeställning som projektet avser att besvara. Frågeställningen ska vara strukturerad till en primär frågeställning och eventuella sekundära frågeställningar.

Metod:

Beskriv hur studierna ska utföras.

Studentens namn

.....

Vad ska studenten göra + förväntat resultat av projektet
Vad förväntar ni er att projektet leder fram till. Kan ni idag se på vad sätt en sådan kunskap kan användas och vilken betydelse det skulle kunna tänkas få?

.....

.....

.....

.....

Äskande

Äskande från GLS: ..... Kr

Vetenskaplig återrapportering

Det är obligatoriskt att avge slutrapport.

FÖRSÄKRAN

Jag försäkrar härmed att det beviljade stipendiet använts/skall användas
till det ändamål som angivits i ansökan.

.....
Ort Datum

.....
Underskrift sökande

.....
Namnförtydligande

För ytterligare information och frågor, kontakta Läkaresällskapets kansli: Ann-Christin Sporrong
Tel: 031 - 20 26 02 *E-post: info@goteborgslakaresallskap.se*
Göteborgs Läkaresällskap Box 400 405 30 Göteborg