



Forskarutbildningspremie för universitetsanställd läkare-doktorand.

Denna stödform vänder sig till läkare som är universitets-anställd som doktorand.

Läkare som är registrerad doktorand på HELTID och som universitetsfinansieras med utbildningsbidrag eller liknande kan söka forskarutbildningspremie om 5 000 kr/mån, i ett år (kan sökas två ggr). Tid med utbildningsbidrag eller liknande ska anges i ansökan.

För denna stödform gäller att sökanden är examinerad läkare samt ledamot av Göteborgs Läkaresällskap och har betalt årsavgiften.

OBS! Denna stödform KAN kombineras med ansökan om driftsanslag

Forskningspremien 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

Sökandens forskarutbildning

Datum för läkarexamen

Antagen som doktorand

Planerat disputationår

(åååå-mm-dd)

(åååå-mm-dd)

(åååå-mm-dd)

Huvudhandledare

Avd, inst, lärosäte

Doktorand på heltid?

 Ja

Observera Utbildningspremium kan ENDAST sökas av doktorand som antagits för studier på heltid. För doktorander för studier på deltid finns stipendiemånader och den som ännu inte antagits hänvisas till nästa ansökningsomgång.

Typ av finansiering

 Utbildningsbidrag Doktorandtjänst Annan finansiering Ev annan finansiering redovisas nedan:

Övergripande projektinformation

Titel på projektet

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

Handledare/Medarbetare

Handledare

Som handledare anges person som har primär handledarfunktion i forskningsprojektet.

.....

Medarbetare/Medsökande

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

.....

Projektets innehåll

Sammanfattning

Här skriver du en kort sammanfattning av din projektplan. Sammanfattningen är viktig och läses av många människor. Att skriva den är en avvägning mellan att skriva kort men ändå få med det väsentligaste. Sammanfattningen bör omfatta max 50 ord.

.....

.....

.....

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.

.....

.....

.....

Förväntat resultat / Klinisk betydelse

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 från GLS

Äskande från GLS: Kr

Vetenskaplig återrapportering

Det är obligatoriskt att senare 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 Sporrang
Tel: 031 - 20 26 02 Fax: 031 - 20 26 06 E-post: info@goteborgslakaresallskap.se
Göteborgs Läkaresällskap Box 400 405 30 Göteborg*