

Huvudsökande

Efternamn	Förnamn
Kön	Nuvarande tjänst
Datum för disputation	Antagen till forskarutbildning (år)
E-postadress	Telefon inkl. riktnummer

Titel

Ograderad (Ej disputerad)	Disputerad	Docent	Professor
---------------------------	------------	--------	-----------

Arbetsplats (*institution/motsvarande*)

Postutdelningsadress	
Postnummer	Ortnamn

Projektledare (*om annan än huvudsökanden, gäller både ograduerade och graduerade forskare*)

Efternamn	Förnamn	Kön
Titel	Nuvarande tjänst	
E-postadress	Telefon inkl. riktnummer	

Projekttitel (*max 15 ord*)**Arbetet utföres vid** (*institution/motsvarande*)**Sökt belopp från Ögonfonden****Nyckelord** (*6 st; t.ex. diagnosområde, huvudmetodik, etc*)

Sammanfattning av forskningsprogram (använd rubrikerna *Bakgrund, Frågeställningar, Arbetsplan och Betydelse*; max 1 500 tecken)

Övrig medverkande personal

Namn/befattning	Uppgift inom projektet

Etikprövning (för projekt som innefattar djurförsök eller försökspersoner fordras uppgift om anmälan/tillstånd från etisk kommitté)

Kommitté	Ansökan/anmälan (nr och datum)	Godkännande (nr och datum)

Sökandes Personalia**Förteckning över publicerade arbeten som rör projektet (max 5 arbeten)****Erhållna medel för samma eller liknande projekt från Ögonfonden (projektanslag eller stipendium) Kryss i vänstra kolumnen**

<input type="checkbox"/>	Nytt projekt
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2016 och/eller tidigare. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2017. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2018. Belopp

Motivering till kostnadsberäkning**Kostnadsberäkning**

	Total projektkostnad	Därav sökes från Ögonfonden
Personal (inkl. arbetsgivaravgifter)		
Material (specificeras)		
Övrigt (specificeras)		
Overhead		
SUMMA		

Erhållna / sökta medel för samma eller liknande projekt från andra anslagsgivare

Populärvetenskaplig sammanfattning av forskningsprogram

(Vänligen skriv så att allmänheten kan förstå då det kan komma att publiceras)

Yttrande av prefekt eller motsvarande

Jag godkänner den i ansökan gjorda kostnadsberäkningen samt behov av ev. tillkommande lokaler

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

Jag intygar härmed att Ögonfondens roll-ups/posters och broschyrer finns väl synliga i patientväntrummen på vårt sjukhus/klinik*.

Namnsteckning

** Om Ögonfondens broschyrer o dyl inte finns väl synliga i patientväntrummen, vänligen kontakta Ögonfonden via info@ogonfonden.se för att få er tillsänt material.*

Ansökan och följande handlingar skall skrivas ut, signeras och scannas för att sedan skickas via e-post tillsammans med nedanstående bilagor till adressen: ansokningar@ogonfonden.se

Fullständigt forskningsprogram

(marginaler: 25 mm; teckenstorlek: 12 pt; max 6 sidor)

1. Syfte och mål/Purpose and aims
2. Områdesöversikt/Survey of the field
3. Projektbeskrivning/Project description
4. Betydelse/Significance
5. Preliminära resultat/Preliminary results
6. Referenser/References

Vetenskaplig rapport,

senast anslag *(max 2 sidor)*

Publikationslista *(senaste 6 åren)*

Bekräftelse på mottagen ansökan kommer att skickas via e-post. Vid utebliven bekräftelse inom 3 vardagar, vänligen kontakta Ögonfondens sekreterare; madeleine.zetterberg@gu.se

Genom inskickande av ansökan om forskningsanslag och/eller stipendium från Ögonfonden godkänner du att de personuppgifter som du har lämnat i din ansökan får behandlas för det angivna ändamålet.

För mer information om hur Ögonfonden hanterar dina personuppgifter, se vår integritetspolicy på www.ogonfonden.se

Härmed försäkras att de i ansökan lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande, att de beräknade summorna fastställs med vederbörlig noggrannhet och att arbetet kommer att avrapporteras till Ögonfonden.

Om jag erhåller forskningsanslag godkänner jag att mitt namn och den populärvetenskapliga sammanfattningen publiceras på Ögonfondens hemsida.

.....

Datum

.....

Sökandens underskrift