

Ansökan gäller

Forskningsanslag

Stipendium

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 2020 och/eller tidigare. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2021. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2022. Belopp

Motivering till kostnadsberäkning *Ifylls bara om anslag sökes, ej för stipendium.*

Kostnadsberäkning *Ifylls bara om anslag sökes, ej för stipendium.*

	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

Härmed intygas att forskningslokaler och övriga resurser finns tillgängliga för projektets genomförande.

Datum _____

Namnsteckning _____

Namnförtydligande _____

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; maria_thereza.perez@med.lu.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 och/eller stipendium godkänner jag att mitt namn och den populärvetenskapliga sammanfattningen publiceras på Ögonfondens hemsida.

.....
Datum

.....
Sökandens underskrift