

Stiftelsen Professor Lars-Erik Gelins Minnesfond

Box 12053, 402 41 GÖTEBORG, Tel. 031-367 98 16, Fax 031-14 70 41

E-mail: info@gelifonden.org Hemsida: www.gelifonden.orgAnsökan skall vara stiftelsen tillhanda i 7 exemplar **senast den 31 mars 2012**En **svensk sammanfattning** av projektet ska bifogas om ansökan är författad på engelska.**1. Personuppgifter:****DATOR/MASKINUTSKRIFT**

Efternamn:

Förnamn:

Födelseår:

Akademisk examen:

Arbetsgivare/institution:

Adress:

Nationalitet:

Telefon (bost./arbete/mobil)

E-mail:

Handledare (om sökanden är doktorand):

Projektledare (om annan än sökanden):

2. Forskningsprojektets titel (svensk titel):**3. Sökt belopp:****Sökt belopp 2012:** Tidigare bidrag från stiftelsen för samma projekt (kortfattad redovisning bifogas):

Kronor:

Kronor totalt:

År:

4. Nuvarande anställning och kortfattad meritförteckning (max 5 relevanta egna publikationer):

5. Specifikation av ändamål för sökt belopp:

6. Övriga medarbetare i projektet:

7. Har projektet godkänts av forskningsetisk kommitté?

Ja : Nej:

Kommentar:

8. Sammanfattning av forskningsprojektet. Rubriker: *Bakgrund, Frågeställning, Arbetsplan, Material, Metodik, Preliminära resultat, Betydelse*

9. Härmed försäkras riktigheten i lämnade uppgifter i ansökan:

Ort och datum:

.....
Underskrift av sökande

.....
Namnförtydligande

Uppgifterna intygas av klinikchef, prefekt el. motsvarande:

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande, titel

Bifoga endast särtryck som avser redovisning av tidigare beviljade medel från stiftelsen