Bohusfonden mot cancer

**1. Information om sökanden.**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |
| Kön: |  |
| Adress: |  |
| E-mail: |  |
| Mobiltelefon: |  |
| Grundutbildning/examen |  |
| Nuvarande tjänst/anställning: |  |
| Datum doktorandregistrering: |  |
| Huvudhandledare doktorandutbildning: |  |
| Datum för doktorsexamen: |  |
| Startdatum postdoc-tjänst: |  |
| Aktuell affiliering (institution/avdelning): |  |
| Grupptillhörighet: |  |

**2. Ansökan**

a) Ny ansökan:

b) Fortsättningsansökan, om ja ange referensnummer för tidigare ansökan/ansökningar:

c) Tidigare beviljade belopp från fonden och år:

**3. Projekttitel**

|  |
| --- |
|  |

**4. Sammanfattning av projektet** (*Projektets syfte, betydelse och genomförande. Skall skrivas på svenska (max 1500 tecken)*

|  |
| --- |
|  |

**5. Budget**

**Total Sökes av er**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Drift |  |  |
| Utrustning |  |  |
| Övriga kostnader |  |  |
| **Summa:** |  |  |

**6. Vetenskaplig rapport avseende tidigare erhållna forskningsmedel. Beskriv kortfattat resultaten och i förekommande fall publikationer.** (max 3000 tecken).

**7. Signatur föreståndare/prefekt/avdelningschef**

|  |
| --- |
| **Härmed intygas att institutionen/avdelningen samtycker till ansökan och att lokaler och annan infrastruktur finns tillgänglig för projektets genomförande.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signatur av föreståndare/prefekt/avdelningschef  Namnförtydligande, arbetsplats, institution, enhet |

**8. Bilagor.**

Bilaga 1. Curriculum vitae (max en sida)

Bilaga 2. Projektbeskrivning (max 4 sidor, font 12p radavstånd 1,5)

Bilaga 3. Publikationslista