

**MSS-föreningen**

**Derbrings och Stöltens forsknings- och utvecklingsfond för sjuksköterskor utbildade i Malmö**

**Ansökan om bidrag till forsknings- och utvecklingsarbete inom omvårdnadsområdet**

Personuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      | Personnummer      |
| Bostadsadress      | Telefonnummer inkl. Mobilnummer      |
| Postnummer, Ort      | E-postadress      |
| Arbetsplats      | Medlem i MSS föreningen sedan, år      |

 Bifoga: Vidimerad CV samt ekonomisk kalkyl hur sökta medel skall användas

Projektbeskrivning

|  |
| --- |
| Kort sammanfattning av projektet med rubrikerna syfte, tillvägagångssätt, framtida värde samt beskriv om etiskt ställningstagande är gjort eller om det inte är relevant ange varför.       |

Tidplan

|  |
| --- |
| Ange tidplan för projektet (samt ev. delprojekt)      |

Summa som ansökan avser (kalkyl ska bifogas): \_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEK

|  |
| --- |
| Namn samt e-postadress för Huvudhandledare/chef Namn samt e-postadress för ev. annan handledare/chef        |
| Disponibla och erforderliga resurser för att genomföra projektet inkl nuvarande finansiering (Exempel: appratur, lokaler, tillgång till patienter m m )      |

Samtidig ansökan

|  |
| --- |
| Avser samma eller likartat projekt – ange belopp, instans/fond eller dylikt samt när besked väntas      |

Tidigare bidrag från Derbrings & Stöltens fond

\_[ ] \_\_ Nej \_\_[ ] \_ Ja (om Ja, fyll i nedan tabell)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Samma projekt | Annat projekt |
| BidragsårRapport inlämnat år |            |            |

Yttrande

|  |
| --- |
| Handledaren eller chef skall dels yttra sig om projektplanen och dess relevans och den sökandens kompetens, dels intyga att sökanden har tillgång till arbetsplats och övriga resurser vid institutionen/avdelningen för det projekt som ansökan avser. Yttrandet lämnas på särskild bilaga. |

Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum      | Namnteckning |

Ansökans sänds till MSS-föreningen via e-post till: Ansökan ska innehålla:

merita.neziraj@mssforeningen.se - Korrekt ifylld ansökan
 - Vidimerad CV
 - Projekt kalkyl för sökta medel
 - Yttrande från handledare/chef

Styrelsens anteckningar:

**Ank\_\_\_\_\_ Beslut fondstyrelsen: \_\_\_\_\_\_\_\_ Bidragsbelopp:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Brev ang besked sänt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**