

STEG 3: Ansökan om fortsatt stöd

Datum:

1. Projektnamn:.....

2. Syfte och kort sammanfattning av projektet:

3. Nulägesbeskrivning projekt:

4. Nulägesbeskrivning ev. doktorand:

5. Har den tilldelade tiden använts som planerat? Om inte, ange varför.

6. Vilka ämnen finns representerade i forskargruppen och har det skett förändringar i gruppens sammansättning? I så fall vilka?

Fyll i blanketten, skriv ut och skriv under. Skicka därefter blanketten till: Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan, Högskolan Kristianstad, 291 88 Kristianstad. Vid frågor vänligen kontakta fplhis@hkr.se

7. Ansökan till EPM är inskickad/beviljad

Diareinummer

Ansökan till EPM krävs inte för projektet

Ansökan till EPM planeras att skickas in

8. Motivering till och plan för fortsatt stöd:

9. Omfattar den aktuella ansökan en ny doktorandtjänst?

Nej

Ja

Om ja, bifoga även separat ansökningsblankett för doktorandtjänst

10. Ansökan om forskartid för:

	NAMN	TITEL	ÖNSKAD FO-TID AV FPL	AVSER ÅR
Tilltänkta medarbetare från HKR				
Tilltänkta medarbetare från verksamheten				

11. Sökta och beviljade externa anslag för projektet:

12. Planerade ansökningar:

Följande bilagor ska medfölja ansökan:

Bilaga 1. Tid tilldelad föregående år från FPL HiS. Redogör för: medarbetare, antal timmar fördelat på projekttid, tid för handledning av doktorand, tid för examensarbeten.

Bilaga 2. Publikationer inom projektet (relaterat till syftet med projektet). Förslagsvis uppdelat på: vetenskapliga publikationer, konferenspresentationer, populärvetenskapliga publikationer, media och övrigt.

Underskrift