

STEG 3: Ansökan om fortsatt stöd

Datum:

1. Projektnamn:.....

2. Syfte och kort sammanfattning av projektet:

3. Nulägesbeskrivning projekt samt planering av kommande aktiviteter:

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?

7. Ansökan till EPN är inskickad/beviljad

Diareinummer

Ansökan till EPN krävs inte för projektet

Ansökan till EPN planeras att skickas in

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 therese.martinsson@hkr.se

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 forskningstid 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:

Underskrift