Søknadsskjema  forskningsstipend 2019

|  |
| --- |
| Prosjekttittel: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Søker: | Veileder: |
| Navn:  Institusjon:  Seksjon/avdeling:  Adresse:  Telefon:  e-post: | Navn:  Institusjon:  Seksjon/avdeling:  Adresse:  Telefon:  e-postadresse: |

|  |
| --- |
| Bakgrunn for prosjektet: |
|  |

|  |
| --- |
| Prosjektets målsetting: |
|  |

|  |
| --- |
| Metode: |
|  |

|  |
| --- |
| Fremdriftsplan: |
|  |

|  |
| --- |
| Økonomioversikt: |
|  |

|  |
| --- |
| Vitenskapelig/klinisk betydning: |
|  |

Søknadskjema sendes til [Johan.Dahlstrom@Smith-Nephew.com](mailto:Johan.Dahlstrom@Smith-Nephew.com) og til [leder@ortopedi.no](mailto:leder@ortopedi.no)