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 og til leder@ortopedi.no