|  |  |
| --- | --- |
| **ÅRLIG RAPPORTERINGSSKJEMA FOR FORSKNING** | |
| **PROSJEKTTITTEL** |  |
| **PROSJEKTNUMMER** |  |
| **Planlagt Sluttdato** |  |
| **PROSJEKTLEDER/VEILEDER**  Navn og tilhørighet på prosjektlederen i prosjektet  og **SØKEREN** | PROSJEKTLEDER/VEILEDER:  SØKER (etter midler fra Helgelandssykehuset): |
| **MEDFORSKERE**  Navn og tilhørighet på medforskere i prosjektet  & Veiledere |  |
| **STATUS**  Gi en kort redegjørelse av hva som har blitt gjort i prosjektet så langt?   * Presentasjoner? * Publikasjoner? |  |
| **FREMDRIFTSPLAN**  Beskriv kort fremdriftsplanen i prosjektet.  -I henhold til tidsskjema? |  |
| **LOKALE FORSKNINGSMIDLER**  Har prosjektet lokale midler igjen? Hvis ja, trenger dere disse til neste år? Hvis ja, beskriv kort hva midlene skal brukes til. |  |
| **REK (& REK-NR)**  Er prosjektet godkjent av REK? Hvis ja, legg ved godkjenningen, evt. Elements arkiv ref. |  |
| **PVO / Datalagring**  Er prosjektet godkjent av PVO? Hvis ja, legg ved godkjenningen (Evt. Elements Arkiv ref). Hvor lagres forskningsdata? |  |
| **BRUKERMEDVIRKNING**  Har prosjektet involvert brukerne? Nevn navn på disse. |  |

**Utfylt rapporteringsskjema med evt. vedlegg må skannes inn og sendes som én pdf-fil per e-post til forskningsutvalget:** [**HSYK-Forskning@helgelandssykehuset.no**](mailto:HSYK-Forskning@helgelandssykehuset.no)**.**