**Søknadsskjema 2024** **Søknadsfrist 01. OKTOBER 2024 kl. 12:00**

**Søknadsskjema med vedlegg sendes per e-post til: forskningsfondet@oddberg.no**

**Vedlegg slås sammen til 1 - en- fil som følger søknaden.**

**Spørsmål kan rettes til Sissel Haukebø Samuelsen i Odd Berg Gruppen**

**tlf. 77 62 15 50 eller 982 64 388.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**. | **a. Prosjektleder** | | |
| Navn |  | | |
| Arbeidssted |  | | |
| Adresse |  | | |
| Postnr/sted |  | | |
| Ansvarlig institusjon |  | | |
| Stilling |  | | |
| Akademisk grad |  | | |
| Telefon / fax |  | | |
| E-post |  | | |
|  | **b. Ansvarlig institusjon/adm. ansvarlig** | | |
| Avdeling/institutt |  | Postnr/sted |  |
| Avdelingsleder/forskningsgruppeleder |  | Telefon/fax |  |
| Adm. leder (avd. sjef/avd.overlegeinstituttleder) |  | E-post |  |
| Adresse |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Søker om støtte til** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Søknadsbeløp** |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Prosjekttittel |
|  |
| **5. Prosjektsammendrag (problemstilling, metode, materiale, vitenskapelig og klinisk betydning).**  **Maks. 200 ord.** |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Antatt tidsrom for hele prosjektet | Fra:       Til: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Totalbudsjett for prosjektet** | | |
| **Spesifikasjon** | **Inntekter** | **Utgifter** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Til sammen |  |  |
| **Hva skal et eventuelt bidrag fra Odd Berg Gruppens Medisinske Forskningsfond brukes til?** | | |

|  |
| --- |
| **8. Etisk tilråding/godkjenninger** |
| Regional etisk komité    Ikke aktuelt Søkt  Nei  Søkt, under behandling  Søkt, godkjent  Ikke tilrådning |
| Statens legemiddelverk    Ikke aktuelt  Søkt:  Nei  Søkt, under behandling  Søkt, godkjent  Ikke tilrådning |

|  |
| --- |
| **9. Vedlegg** (Prosjektbeskrivelse, maks 5 sider ekskl. referanser og figurer, CV for prosjektleder (maks. 2 sider per CV), liste med de siste 5 års publikasjoner i tidsskrifter med fagfellevurdering for prosjektleder). Vedlegg slås sammen til 1 – en – fil. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **10.** Fondet ønsker å benytte effektive informasjonskanaler, og vil gjerne ha opplyst hvordan søker er blitt kjent med utdelingen:  Medieannonsering  Helse Nords intranett  Annet  - Spesifiser: |

|  |
| --- |
| **11. Underskrift** |
| **Dato Prosjektleder Navn i trykkbokstaver** |