



SAHLGRENSKA AKADEMIN

Ansökan Landénska forskningsstipendiet – sista ansökningsdag 31 mars 2024

Namn:		Personnummer:
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		

Registrerad på läkarprogrammet Göteborgs universitetet termin 5 - 12 (ange kurskod) vårterminen 2024:	
---	--

Följande material **ska** skickas in via e-post till kristina.johansson@gu.se

- 1) Bilaga 1 CV – filen benämns "*sökandes namn_bilaga1CV*"
- 2) Bilaga 2 Medborgarskap – filen benämns "*namn_bilaga2pass*"
- 3) Bilaga 3 Projektbeskrivning (högst 4 sidor) – filen benämns "*namn_bilaga3projekt*"

Ange projekttitel:

- 4) Bilaga 4 Underskrivet rekommendationsbrev handledare (högst 1 sida) – filen benämns "*namn_bilaga4brev*"
- 5) Bilaga 5 Övriga forskningsmeriter som styrker visat forskningsanlag – ange vilka bilagor som skickas in. Filerna benämns "*namn_bilaga5a_titel*", "*namn_bilaga5b_titel*" etc.

Ange titlar på meriter:

- 6) Eventuella intyg från fakultetens amanuensprogram eller stipendium för sommarforskning vid fakulteten. Filerna benämns "namn_bilaga6intyg"

Notera att vid lika meriter väger anknytning till Göteborg företräde enligt donatorernas vilja. Du kan därför anmodas att styrka din koppling till Göteborg genom födelsebevis, betyg grundskola och gymnasium.

Endast fullständig ansökan kommer att behandlas.

Underskrift sökande:

Härmed intygas att jag som sökande är införstådd med att beviljat stipendium ska användas till forskning i enlighet med universitetets regelverk samt enligt de villkor som anges i utlysningen.

Underskrift sökande:
Datum:

Intyg handledare:

Härmed intygas att jag är handledare för forskningsprojektet enligt denna ansökan till Landénska forskningsstipendiet. Som handledare ansvarar jag för att projektet bedrivs enligt projektbeskrivning, fakultetens regler för forskning samt att erforderligt etiskt tillstånd inhämtas.

Namn:
Namnförtydligande:
Datum:

Intyg institution:

Som prefekt/motsvarande godkänner jag denna ansökan till Landénska forskningsstipendiet och att institutionen ansvarar för forskningsprojektet.

Institution:
Namn:
Namnförtydligande:
Datum: