**Lundbeckfondens Scholarstipendier i almen medicin**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ansøgers (vejleders) navn**  |  |
| **2.** **Stilling og uddannelse**  |  |
| **3. Sted for projektets udførelse** (adresse, telefon og e-mail) |  |
| **4. Projektets titel** (max.180 karakterer) |  |
| **5. I hvilken periode ønskes det** **ansøgte beløb anvendt?** | Start: dag mdr. år Slut: dag mdr. år  |
| **6. Populærvidenskabelig beskrivelse af projektet** (max. 1.500 karakterer) |
|  |
| **7. Samlet budget for projektet**  |
|  | **Budgetpost** | **Ansøges**  | **Bidrag fra arbejdssted** | **Andre bevillinger** |
| Antal mdr. | Kr. | Antal mdr. | Kr. | Antal mdr. | Kr. |
|  | Løn til stipendiatDriftsudgifter |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Samlet beløb** |  |  |  |  |  |  |

**Institutionens underskrift og stempel bekræfter budgettet og er samtidig en accept af, at projektet kan udføres på institutionen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_