

ANSÖKAN OM ANSLAG UR ELMERNÄS FORSKNINGSFOND

RMT
Box 20054, 104 60 STOCKHOLM
Tel 08-642 42 00, Fax 08-642 11 00
E-mail rmt@magotarm.se

insändes i 1 original och 5 kopior

Huvudsökandens namn; titel, befattning	Institution
Adress	Tel, Fax, E-mail
Medsökandes namn; titel, befattning	Tel, Fax, E-mail

Projekttitel

Sammanfattning av forskningsuppgiften (detaljerad forskningsplan m.m. ska bifogas)

Har projektet godkänts av relevant etisk kommitté ja nej

Har anslag tidigare erhållits för forskningsuppgiften ja nej

från: SEK
.....

Sökt belopp från annat håll för uppgiften ja nej

från: SEK
.....

Har vetenskaplig redovisning av tidigare från Fonden erhållit anslag skriftligen inlämnats? ja
nej

