

## Bekräftelse av ansökan

### Ekonomiskt stöd för forskare på postdoktoral nivå

**Närhälsan** FoU primärvård  
FoU-centrum Göteborg och Södra Bohuslän  
Kungsgatan 12, vån 6  
411 18 Göteborg  
031 346 0667  
[fou.primarvard.gbgsb@vgregion.se](mailto:fou.primarvard.gbgsb@vgregion.se)

Din ansökan är nu registrerad. För att den skall bli komplett skall du:

- Skriv ut denna sida på en skrivare.
- Se till att denna sida är ifylld av dig och underskriven av berörda personer.
- Skicka in denna sida till ovanstående adress. Blanketten skall vara FoU primärvård tillhanda senast fem arbetsdagar efter sista ansökningsdag.
- Maila/posta avhandlingen eller länk till avhandlingen (om detta in gjorts vid tidigare ansökan), vetenskaplig redogörelse av forskning hitintills (max 3 sidor), en kort beskrivning av ditt postdoktorala arbete (max 5 sidor, 12 punkter, 1,5 radavstånd exkl referenser) och meritförteckning (CV) till FoU primärvård. Beskrivningen skall innehålla: bakgrund, syfte, metod, förväntade resultat, tidplan och referenser (enl. vancouverssystemet). Beskrivning samt meritförteckning skall vara FoU primärvård tillhanda senast sista ansökningsdag. Skriv ditt namn i ämnes/ärenderaden.

Namn: \_\_\_\_\_

Telnr: \_\_\_\_\_

Mailadr: \_\_\_\_\_

Preliminär titel på postdoktoralt arbete:  
\_\_\_\_\_

Jag har läst igenom ovanstående och bekräftar ansökans innehåll med min underskrift

Sökande

Datum/Ort

Underskrift

Namnförtydligande

Verksamhetschef

Datum/Ort

Underskrift

Namnförtydligande