

Ansökan om forskningsstipendium KKF 2018

Ankomstdatum

Reg nr

Sökande

Namn:

Adress:

E-mail:

Telefon

Antagningsdatum till ST-utbildning:

Handledare

Namn:

Adress:

E-mail:

Telefon

Forskningsprojekts namn

Sammanfattande beskrivning av forskningsprojektet

Tidplan

Progression

Syfte och motivering för stipendieansökan

Underskrifter

Underskrift av sökande

Underskrift av verksamhetschef/motsvarande

.....

.....

Ansökan ska vara inlämnad till Vetenskapliga rådet senast 1 mars 2018. Skickas till:

Anna Truedsson
Avdelningen för Käkkirurgi och Oral Medicin
Odontologiska fakulteten
Malmö Högskola
205 06 MALMÖ
anna.truedsson@mah.se
