

**Ansökan om forsknings-/resebidrag ur Västmanlands forskningsfond mot cancer**

Ansökan gäller forskningsbidrag  resebidrag

Datum \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_ Klinik \_\_\_\_\_

Forskningskompetens \_\_\_\_\_Handledare \_\_\_\_\_

Projektets titel/Resans ändamål  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Godkänt etisk kommitté Ja  Nej, ansökan inlämnad  Nej, ej aktuellt

Godkänt datainspektionen Ja  Nej, ansökan inlämnad  Nej, ej aktuellt

Sökt belopp: \_\_\_\_\_ kr

Annan finansiering \_\_\_\_\_

Tidsplan \_\_\_\_\_

Kortfattad sammanfattning där syfte, metod och betydelse klart skall framgå. Fullständig forskningsplan och utförlig kostnadskalkyl skall bifogas. För kongressresa bifogas program.

Underskrift \_\_\_\_\_ Insändes till: Västmanlands forskningsfond mot cancer, \_\_\_\_\_

**Staffan Eriksson**  
Överläkare, docent  
Kirurgklin. Västerås