

**Huvudsökande**

Efternamn	Förnamn
Kön	Nuvarande tjänst
Datum för disputation	Antagen till forskarutbildning (år)
E-postadress	Telefon inkl. riktnummer

**Titel**

Ograderad (Ej disputerad)	Disputerad	Docent	Professor
---------------------------	------------	--------	-----------

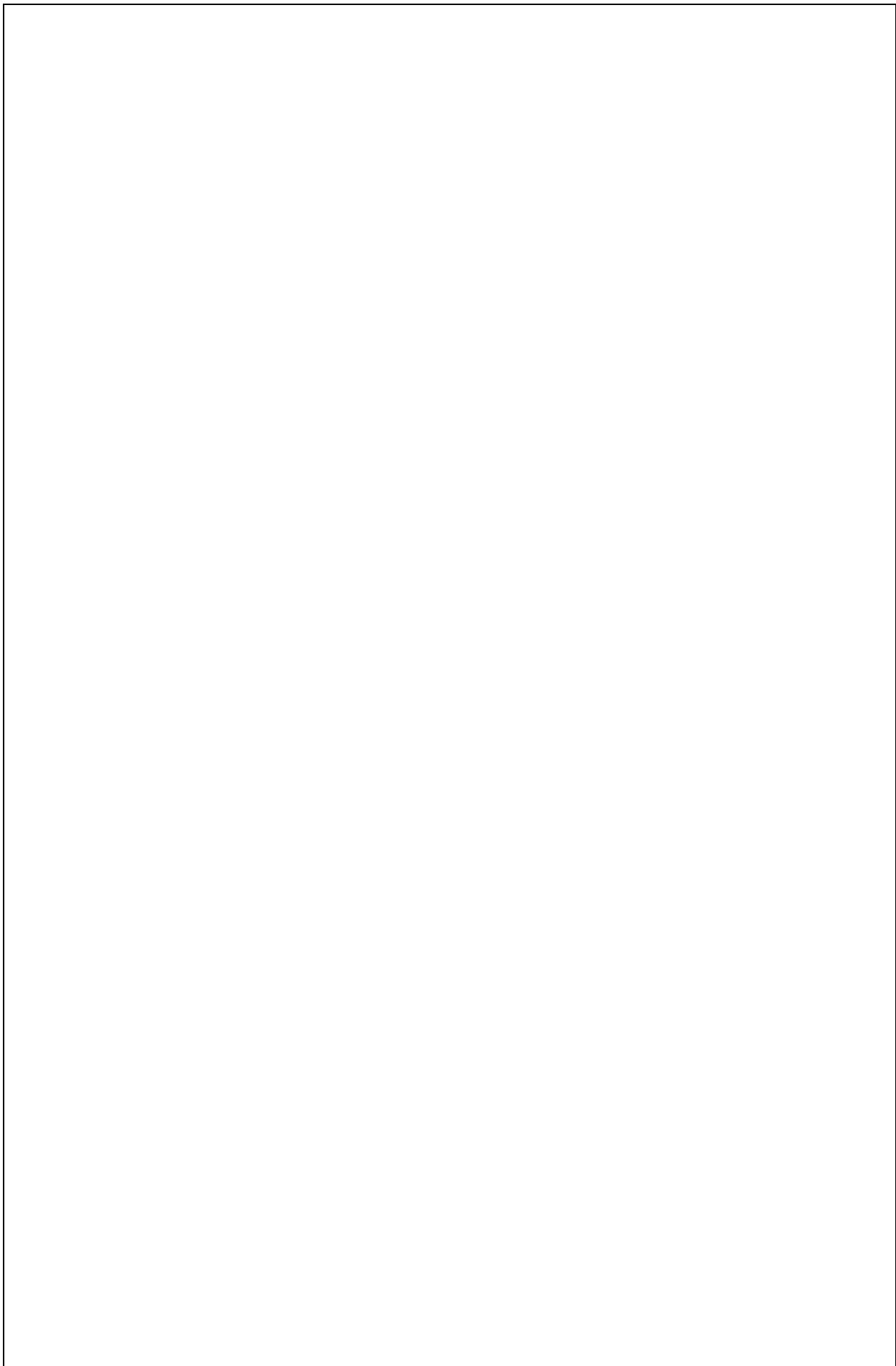
**Arbetsplats** (*institution/motsvarande*)

Postutdelningsadress	
Postnummer	Ortnamn

**Projektledare** (*om annan än huvudsökanden, gäller både ograduerade och graduerade forskare*)

Efternamn	Förnamn	Kön
Titel	Nuvarande tjänst	
E-postadress	Telefon inkl. riktnummer	

**Projekttitel** (*max 15 ord*)**Sammanfattning av forskningsprogram och motivering med stipendiets ändamål**  
(*använd rubrikerna Bakgrund, Frågeställningar, Arbetsplan och Betydelse; Stipendiets ändamål*)



## Sökandes Personalia

## Förteckning över publicerade arbeten som rör projektet (max 5 arbeten)

### Erhållna medel för samma eller liknande projekt från Ögonfonden (projektanslag eller stipendium) Kryss i vänstra kolumnen

<input type="checkbox"/>	Nytt projekt
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2016 och/eller tidigare. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2017. Belopp
<input type="checkbox"/>	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2018. Belopp

**Populärvetenskaplig sammanfattning av forskningsprogram**

*(Vänligen skriv så att allmänheten kan förstå då det kan komma att publiceras)*

**Erhållna / sökta medel för samma eller liknande projekt från andra anslagsgivare**

**Yttrande av prefekt eller motsvarande**

Härmed intygas att forskningslokaler och övriga resurser finns tillgängliga för projektets genomförande samt att sökanden kan beviljas ledighet för forskningsarbete.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Namnteckning

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

Jag intygar härmed att Ögonfondens roll-ups/posters och broschyrer finns väl synliga i patientväntrummen på vårt sjukhus/klinik\*.

\_\_\_\_\_

Namnteckning

*\* Om Ögonfondens broschyrer o dyl inte finns välsynliga i patientväntrummen, vänligen kontakta Ögonfonden via [info@ogonfonden.se](mailto:info@ogonfonden.se) för att få er tillsänt material.*

Ansökan skall skrivas ut, signeras och scannas för att sedan skickas via e-post till adressen: [ansokningar@ogonfonden.se](mailto:ansokningar@ogonfonden.se)

*Bekräftelse på mottagen ansökan kommer att skickas via e-post. Vid utebliven bekräftelse inom 3 vardagar, vänligen kontakta Ögonfondens sekreterare; [madeleine.zetterberg@gu.se](mailto:madeleine.zetterberg@gu.se)*

*Genom inskickande av ansökan om forskningsanslag och/eller stipendium från Ögonfonden godkänner du att de personuppgifter som du har lämnat i din ansökan får behandlas för det angivna ändamålet. För mer information om hur Ögonfonden hanterar dina personuppgifter, se vår integritetspolicy på [www.ogonfonden.se](http://www.ogonfonden.se)*

Härmed försäkras att de i ansökan lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande, att de beräknade summorna fastställs med vederbörlig noggrannhet och att arbetet kommer att avrapporteras till Ögonfonden.

Om jag erhåller stipendium godkänner jag att mitt namn och den populärvetenskapliga sammanfattningen publiceras på Ögonfondens hemsida.

.....

Datum

.....

Sökandens underskrift