

FoU primär och nära vård Göteborg och Södra Bohuslän

Västra Götalandsregionen

Ansökan om speciellt ekonomiskt stöd för doktorandstudier – Bekräftelseblankett

För att din ansökan ska bli komplett ska denna bekräftelseblankett fyllas i, signeras och skickas in till FoU primär och nära vård Göteborg och Södra Bohuslän.

Fyll i blanketten, skriv ut den och signera den manuellt. Se till att alla fält är ifyllda och att alla berörda personer skrivit under innan du skannar den.

Skicka sedan din färdiga blankett via e-post till fou.primarvard.gbgsb@vgregion.se

Preliminär titel på ditt projekt

Kontaktinformation sökanden

Förnamn

Efternamn

Telefonnummer, arbetet

Mobilnummer

E-postadress

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

Signatur sökande

Signatur handledare

Signatur enhetschef

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Datum och ort

Datum och ort

Datum och ort