



Beslut för forskningsstudie med deltagande från BFM SkaS

Beslut Nej Motivering

Återkoppling sker via BFM verksamhetschef till forskningsstudiens kontaktperson samt FoUUI, fouui.skas@vgregion.se

Beslut Ja Beslut för forskningsstudie med deltagande från BFM SkaS

Denna mall är generellt framtagen och kan med fördel anpassas utefter verksamhetens specifika behov.

Studiens namn:

Mellan nedanstående parter har följande överenskommelse avseende ovanstående studie upprättats:

Uppdragsgivare namn på mottagning/avdelning/VO:

Namn:

Adress:

Kontaktperson för forskningsstudien

Namn:

Titel:

Kontaktuppgifter:

Uppdragstagare inom BFM, tex modalitet, sekr mm:

Namn:

Adress:

Kontaktperson inom BFM

Namn:

Titel:

Kontaktuppgifter:

Beskrivning av uppdrag och omfattning

Beskriv vilka arbetsuppgifter uppdraget består av, samt förutsättningar för båda parter.

Tidsplan

Ange startdatum för uppdraget, eventuella milstolpar och estimerat slutdatum.

Ersättning/budget

Beskriv vilken ersättning som betalas för vilket arbete i studien.

Fakturering/betalning

Beskriv hur och när betalning kommer att ske. Ange eventuell faktureringsadress, kontonummer eller annan viktig information för att betalningen ska hamna rätt.

Alla ändringar i denna överenskommelse skall upprättas skriftligen och undertecknas av samtliga nedanstående för att vara gällande.

Uppdragsgivare verksamhetschef:

Plats:

Datum:

Namn:

Namnförtydligande:

Uppdragstagare verksamhetschef BFM:

Plats:

Datum:

Namn:

Namnförtydligande:

Återkoppling via uppdragstagande verksamhetschef till kontaktperson för ansökan samt till uppdragsgivande verksamhetschef.

Dokumentet skrivs ut för påskrift och skannas sedan in på SOFIA-ytan BFM gemensam, Forskning, samt till FoUUI för kännedom fouui.skas@vgregion.se