|  |  |
| --- | --- |
| Danmarks Lungeforenings Fond  Strandboulevarden 49, B-8  2100 København Ø  Telefon: 38 74 55 44 | DATO: |
|  |  |

ANSØGNINGSSKEMA

**om støtte til rejser under en måneds varighed for læger og lægestuderende**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansøgers navn |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| CPR.nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Medlemsnr. (6 cifre): | |
| Stilling og uddannelse |  | | | | | | | | | | | | |
| Nuværende arbejdsplads  Adresse og telefon |  | | | | | | | | | | | | |
| Privatadresse og telefon |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mailadresse |  | | | | | | | | | | | | |
| Sted for rejsens/uddannelsens mål |  | | | | | | | | | | | | |
| Mødets/uddannelsens navn |  | | | | | | | | | | | | |

Rejsens/uddannelsens formål (sæt kryds)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Deltagelse i kongres eller lignende åbent arrangement |
|  | Deltagelse i symposium eller lignende lukket arrangement |
|  | Studieophold (højst 1 måned) |
|  | Gæsteforelæser |
|  | Andet (anfør arten) |

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for tilmelding |  |

Aktiviteter (Sæt kryds)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tilmeldt som foredragsholder (accepteret accept for foredragets afholdelse vedlægges) endnu uoplyst |
|  | Tilmeldt poster ( accepteret endnu uoplyst) |
|  | Indbudt som foredragsholder |
|  | Ledelse af symposium eller lignende lukket arrangement |
|  | Andet (anfør arten) |

|  |  |
| --- | --- |
| Budget:  Rejseudgifter’) | kr. |
| Gebyrer (Arten angives) | kr. |
| Opholdsudgifter | kr. |

Andet (arten anføres)

kr.

|  |
| --- |
| Tidsrum for rejsen/uddannelsen Ansøgt beløb i alt kr. |

‘) Der ydes kun rejseomkostninger svarende til den billigste rejseform

|  |  |
| --- | --- |
| Søges der støtte fra anden side | ja nej |
| Er der bevilget støtte fra anden side | ja nej |
| I bekræftende fald hvorfra og med hvilket beløb? |  |
| Hvornår kan afgørelsen ventes? |  |
| Hvilke tilskud til rejse/uddannelse har du efter ansøgning fået inden for de sidste 2 år? |  |
| Er der fra dit Institut/ arbejdsplads/ arbejdsgruppe andre der søger / har opnået støtte til samme formål | 1. ja nej   Navn Stilling |
| Hvorfra? |  |
| Hvornår kan afgørelse ventes? |  |

|  |
| --- |
| Beskrivelse af rejsens/uddannelsens betydning for din igangværende eller planlagte forskning (f.eks. i form af en  kort beskrivelse af det projekt, der er udført umiddelbart før eller tænkes påbegyndt efter rejsen/uddannelsen): |
| Curriculum vitae (hovedpunkter)    Ansøgninger, hvor de relevante rubrikker ikke er udfyldt, og relevante bilag ikke er vedlagt, kan ikke  forventes behandlet.    Dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Vedlagte bilag:

**Ansøgning + evt. bilag sendes i 1 elektronisk eksemplar til fond@lunge.dk og 1 papir eksemplar til:**

Danmarks Lungeforenings Fond

Strandboulevarden 49, B-8

2100 København Ø