|  |  |
| --- | --- |
| Danmarks Lungeforenings FondStrandboulevarden 49, B-82100 København ØTelefon: 38 74 55 44fond@lunge.dk | DATO: **Ansøgning + evt. bilag sendes i 1 elektronisk eksemplar og 1 papir eksemplar** |
|   |  |

ANSØGNINGSSKEMA

om støtte til sundhedspersonales uddannelse eller rejser under en måneds varighed

|  |  |
| --- | --- |
| Ansøgers navn |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPR.nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Medlemsnr. (6 cifre): |
| Stilling og uddannelse |  |
| Nuværende arbejdspladsAdresse 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, og hvorfor det er interessant for det lungemedicinske område (f.eks. i form af enkort beskrivelse af det projekt, der er udført umiddelbart før eller tænkes påbegyndt efter rejsen/uddannelsen): |
|  |
|  |
| Curriculum vitae (hovedpunkter): (CV kan også vedlægges som bilag) Ansøgninger, hvor de relevante rubrikker ikke er udfyldt, og relevante bilag ikke er vedlagt, kan ikkeforventes behandlet. Dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

Vedlagte bilag: