**Ansøgning om Lundbeckfondens skolarstipendium til neurokirurgisk forskningsår**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** | **Cpr.nr:** |
| **Årskort nr.:** |
| **Privat adresse** | **Tlf.:** |
| **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektets titel** | **Forventet indskrivningsdato** |
| **Kort projektbeskrivelse – max 1/2 A4 side.** |
| **Institut/afdeling hvor projektet skal udføres** |
| **Hovedvejleder (titel og navn)** |
| **Evt. andre vejledere (titel og navn)** |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse af hidtidig uddannelse og evt. forskningserfaring** |

|  |
| --- |
| **Der søges om skolarstipendium til:** |
| **Forskningsår****Der kan bevilges 120.000 kr. pr. år** | **Driftsmidler****Kr 20.000** |
| **Der søges ialt:** | **140.000 kr.** |

**Bilag som skal tilføjes:**

1. **Ansøgers CV**
2. **Hovedvejleders CV**
3. **Udskrift over de hidtil opnåede karakterer på bachelor- og kandidatuddannelsen**
4. **Udtalelse fra hovedvejleder**
5. **Dokumentation for evt. forskningserfaring**
6. **Lang projektbeskrivelse – max 5 A4 sider.**

***Ansøgningen sendes digitalt som én samlet pdf fil til Dansk Neurokirurgisk Selskabs Fællessekretariat (******lie@dadl.dk******) inden ansøgningsfristens udløb, som fremgår af aktuelle opslag.***