

Stiftelsen Konsul Faxes Donation

Ansökan om forskningsanslag

INTERNT PROJEKTNUMMER

Projektets titel

Mål för projektet (max 500 tecken)

Kort sammanfattning (max 1000 tecken)

Sökt belopp (kr)

Tidsperiod (ÅÅÅÅ-MM - ÅÅÅÅ-MM)

Sökande institution eller liknande

Huvudsökande (förnamn efternamn)

Medsökande 1 (förnamn efternamn, institution eller liknande)

Medsökande 2 (förnamn efternamn, institution eller liknande)

Medsökande 3 (förnamn efternamn, institution eller liknande)

Medsökande 4 (förnamn efternamn, institution eller liknande)

Om medel även söks från annan finansiär ange då från vilken/vilka samt sökta belopp

Finansiär 1

Belopp (kr)

Finansiär 2

Belopp (kr)

Finansiär 3

Belopp (kr)

Underskrift huvudsökande

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Kontaktuppgifter huvudsökande

Postadress

Mejladress

Telefon (utan skiljetecken)

Mobil (utan skiljetecken)

Underskrift av institutionschef eller motsvarande

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift medsökande 1

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift medsökande 2

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift medsökande 3

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift medsökande 4

Namnförtydligande

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)