****

**Søknad om forskningsmidler til klinisk forskning ved allogen stamcelletransplantasjon hos leukemipasienter fra Øyvind Mølbach-Petersens fond**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tematisk område** | |
| Øyvind Mølbach-Petersens fond lyser ut midler til klinisk hematologisk forskning innenfor fagfeltet allogen stamcelletransplantasjon ved leukemier. Det kan søkes om midler til pasientnær forskning, og søknader til prosjekter med klar relevans til begge fagfelt vil bli prioritert. | |
| **Prosjekttittel** | |
|  | |
| **Prosjektleder\*** | |
| **Navn** | **Stilling** |
| **Adresse** | |
| **E-post** | **Telefon** |
| **Prosjektansvarlig institusjon\*\*** | |
| **Navn** | |
| **Adresse** | |
| **Administrativt ansvarlig\*\*\*** | |
| **Navn** | **Stilling** |
| **Adresse** | |
| **E-post** | **Telefon** |
| **Vedståelseserklæring** | |
| Ved å krysse av vedstår prosjektleder at søknaden er godkjent av administrativt ansvarlig    Dato Navn prosjektleder | |

**\* Forsker som er ansvarlig for gjennomføringen av prosjektet, samt rapportering**

**\*\* Norsk forskningsinstitusjon som søker om midler. Institusjonen er juridisk og økonomisk ansvarlig for at vilkårene ved en eventuell bevilgning blir oppfylt**

**\*\*\* Ansatt ved den prosjektansvarlige institusjon som godkjenner søknaden før den sendes og ivaretar det administrative ansvaret ved en eventuell bevilgning**