Søknad om forskningsstipend

*Stipendet skal nyttast til utvikling av PhD-søknad eller ferdigstillelse av pågåande prosjekt/publikasjon, eller påbygging av PhD prosjekt for vidare forsking. Prosjektet må være relevant i henhold til senterets hovudmålsetting som omhandlar utgreiing og behandling av voksne og barn med underventilering og etablert eller potensielt behov for LTMV. Vi gjer merksam på at tildeling føreset oppstart av prosjekt i 2020. Vi tilbyr inntil 100 % stilling i inntil 6 månader og avlønning etter stipendiatsatser som er etablert for Helse Vest RHF.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosjekt tittel** |  |
| Om søkar (navn, stilling, akademisk grad) |  |
| **Avdeling, sjukehus**(fullstendig postadresse) |  |
| **E-post adresse** |  |
| **Telefonnummer**(kontor og mobil) |  |
| **Prosjektmedarbeidarar** (hovudrettleiar, medrettleiar + medarbeidarar)(navn, stilling, akademisk grad) |  |
| **Nasjonale og internasjonale samarbeidspartnarar** (navn, stilling, akademisk grad) |  |
| Kva ønsker du at NKHForsk skal hjelpe deg med?  |  |

1. **Prosjektbeskriving (maks 500 ord)**

Kort beskriving av prosjektet, relevans, kvalitet, potensiale for å utvikle ny kunnskap.

# Korleis planlegger du å praktisk gjennomføre prosjektet?

Oppstartsdato, kontorplass, regnskapsførar mm.

# Søkars CV og publikasjonsliste (CV maks 2 sider)

1. **Prosjektleiar/hovudrettleiar sin CV med hovudvekt på forskingsaktivitet og viktigaste publikasjonar 2014-2019**

# Godkjenning / anbefaling frå leiar vedr. stipendperioden

# Er det søkt eller innvilga økonomisk støtte frå andre kilder?

Plan for vidare finansiering av prosjektet etter eventuell støtte frå NKH

# Forskningsprotokoll (maks 10 sider), inklusive referanser.

Introduksjon/bakgrunn, problemstilling/hypoteser/aims, design og metode, pasientpopulasjon, statistiske analysar, effektmål, forskningsmiljø, utstyr, gjennomføring, organisering og tidsplan/framdriftsplan, plan for publisering og disseminering, budsjett, kven får utbytte av prosjektet, brukarmedverknad, etikk og litteratur/referansar.

Sendes til: Søknadsskjema med vedlegg som PDF-fil sendes til hjemmerespirator@helse-bergen.no

 Eventuelle spørsmål kan rettast på e-post til samme adresse eller telefon 55978482/ 95890446

Frist: 28.02.2020