



ANSÖKAN

Grundläggande forskningsmetodik för läkare i regionerna i norr

Personuppgifter

Namn:	Personnummer:
Hälsocentral/sjukhusklinik:	Telefonnummer:
E-postadress:	
Klinisk tjänst: <input type="checkbox"/> Specialist inom: <input type="checkbox"/> ST-läkare inom:	

Motivering

Motivering till att kursen efterfrågas. Beskriv om du har ett forskningsprojekt att arbeta med under kursen och disputerad handledare. Ange om du har tidigare erfarenhet av forskning. Dessa uppgifter används för prioritering.

Disputerad handledare

Namn:

Underskrifter

Ort och datum	Sökandens underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Verksamhetsansvarigs underskrift	Namnförtydligande

Signerad ansökan (med verksamhetsansvarigs underskrift) skickas via post eller e-post till:

Postadress:
Umeå universitet
Maria Sandström, Allmänmedicin
Försörjningsvägen 7E
NUS, 90185 Umeå

Scanna in och maila:
maria.sandstrom01@umu.se
Märk mejlet ”ansökan FoU”