



UPPSALA  
UNIVERSITET

ANSÖKAN

LENNANDERS STIFTELSE FÖR FRÄMJANDE AV MEDICINSK OCH NATURVETENSKAPLIG FORSKNING

Stipendium å 103 000 kr

Stipendium å 70 000 kr

Svensk medborgare

- 1 Namn .....
- 2 Adress (inkl postnr) ..... Tel .....
- 3 Personnr..... Examen ..... År .....
- 4 Projektets titel .....
- 5 Institution ..... Adress .....
- 6 Handledare ..... Adress..... Tel .....
- 7 Beräknad tid till doktorsexamen .....
- 8 Jag har tidigare haft Lennanderstipendium ..... När ?.....
- 9 Lennanderstipendiet skall användas till:
  - Levnadsomkostnader på studieorten .....
  - Resa inkl fördyrade levnadsomkostnader .....
  - Assistens ..... Driftskostnader .....
  - Apparatur ..... Övriga kostnader.....
- 10 Beräknade kostnader för projektets genomförande:
  - Totalt ..... Under det närmaste året.....
- 11 Jag innehar följande bidrag från inst under det närmaste året:
  - Assistens ..... Driftskostnader .....
  - Apparatur ..... Övriga kostnader .....
- 12 Tidsperiod under vilken stip beräknas användas .....
- 13 Tjänst/stip för levnadsomkostnader under denna period .....
- 14 Anslag/stip för projektet under den aktuella perioden ? Ange summor .....
- 15 Vilka övriga anslag/stip har sökts för projektet? Ange summor .....

Riktigheten av uppgifterna under punkterna  
10-15 bestyrkes:

Ort och datum

.....  
Prefekt

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

Om sökanden inte tilldelas stipendium makuleras ansökningshandling