**Ansökning om delföreningens forskningsstipendium 2025**

**Sökande:**

Efternamn

Förnam

Födelseår

Läkarexamen, år

Doktorand ja nej

Om doktorand, doktorandanmäld, år

Planerad disputation, år

Om disputerad, ange årtal

Befattning och tjänsteställe:

Arbetsplats (fullständig adress):

Telefon

e-post

Medlem i delföreningen för allergi och lungmedicin Ja Nej

Stipendium kan endast sökas av medlem i Svenska barnläkarföreningens delförening för allergi och lungmedicin.

**Projekt:**

Sammanfattande titel (max 20 ord):

BIFOGA:

* Projektplan på max 3 sidor där projektets frågeställning, studiedesign, metodologi, arbetsplan, samt patientnytta/Klinisk betydelse framgår.
* CV (max 1 sida).
* Översiktlig beskrivning av projektets övriga finansiering

Ansökan ska vara sekreterare tillhanda 2025-08-31

Henrik Herløv-Nielsen henrik.herlov-nielsen@skane.se