

**Rannsókna- og vísindasjóður Maríu Finnsdóttur**

**Styrkumsókn 2024**

**Umsóknina ásamt fylgiskjölum skal senda á netfangið** **rannsoknaogvisindasjodur@hjukrun.is** **fyrir 1. október 2024. Umsóknina má skrifa á ensku að hluta til eða öllu leyti. Heiti og stutt lýsing verkefnis/rannsóknar þarf að vera á íslensku.** [**Eyðublaðið**](http://volgur.landspitali.is/GoProWeb/gpweb.nsf/pages/tengill_0282/%24FILE/StyrkumsoknVissj07.doc) **er Word-skjal og þarf umsækjandi að byrja á því að vista það á sinni tölvu og fylla síðan út og meðhöndla sem venjulegt Word-skjal. Umsækjendum er bent á að vönduð umsókn eykur líkur á styrkveitingu.**

**Athugið að dálkarnir þenjast út eftir umfangi textans.**

|  |
| --- |
| **Umsækjandi** Nafn: Kennitala: Heimilisfang:Staða: Menntunargráða: Vinnustaður: Sími: GSM: Netfang:  |
|  |
| **Heiti verkefnis**   |
| **Tegund verkefnis**    Vísindarannsókn   Fræðiskrif   Annað |
| **Upphæð sem sótt er um (flutt úr lið 12):**  |
| **5. Meðrannsakendur** (Nafn, staða, menntunargráða, vinnustaður.) |
| **6. Samstarfsaðilar** (Nöfn, starfsheiti, stofnun.)  |
| **Upphaf verkefnis og áætluð lok þess**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **mánuður** | **ár** |
| **Byrjun verkefnis:** |  |  |
| **Áætluð lok verkefnis:** |  |  |

  |
| **Stutt lýsing á verkefninu** (Markmið, aðferðir, vísindalegt gildi – mest 200 orð.)  |
| **Fræðilegt yfirlit (literature review)** (Staða alþjóðlegrar þekkingar á því sviði sem verkefnið byggir á, heimildarlisti).  |
| **Gildi verkefnis fyrir hjúkrun** (Gildi verkefnis hérlendis og/eða erlendis – mest 100 orð.) |
| **Aðferðafræði** (Aðferðafræði, mælitæki, búnaður, þýði.) |
| 1. **Framkvæmdaáætlun** (Framkvæmda- og tímaáætlun. Tiltakið hlutverk sérhvers rannsakenda og áætluð tímamörk.)
 |
| **13. Kostnaðaráætlun** (Skýr og greinargóð kostnaðaráætlun ásamt rökstuðningi um áætlaðan kostnað verkefnisins og einstaka þætti rannsóknarinnar.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostnaðarliðir:** | **Upphæð:** | **Rökstuðningur/skýringar:** |
| **a) Laun**  |  |  |
| **b) Efniskostnaður** |  |  |
| **c) Tækjakaup** |  |  |
| **d) Aðkeypt þjónusta** |  |  |
| **e) Annar kostnaður**  |  |  |
| **Heildarupphæð kostnaðar** |  |  |
|  |  |  |
| **Upphæð sem sótt er um:** |  |  |

 |
| **Frekari rökstuðningur við kostnaðaráætlun** |
| **15. Aðrir styrkir sem sótt er um, áætlað að sækja um eða verkefnið hefur hlotið**( Í hvaða sjóði hefur verið sótt eða áætlað að sækja í.) |
| **16. Leyfi vegna rannsóknarinnar** **a) Frá siðanefnd: já**    **nei**    (Leyfi frá siðanefnd er skilyrði fyrir rannsókn á heilbrigðissviði)**b) Frá Persónuvernd: já**    **nei**   **Aths.**  |

**17. Fylgiskjöl:**

**Eftirtalin fylgiskjöl eru nauðsynleg:**

   **Ferilskrá (CV)**

   **Leyfi siðanefndar/Persónuverndar**

**Önnur fylgiskjöl:**