**ANSÖKAN OM MEDEL FRÅN INGEBORG ÖGRENS FOND VID SVERIGES LANTBRUKSUNIVERSITET**

|  |  |
| --- | --- |
| Sökandes namn: |  |
| Institution: |  |
| Box: |  |
| Postadress. |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| År: |  | Sökt belopp: |
| Projektnamn (motsv): |  |

|  |
| --- |
| Sammanfattning av forskningsprojektet (max 1200 tecken inklusive mellanslag): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medel för samma projekt har tidigare erhållits från: | Årtal: | Belopp: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kostnadsspecifikation för projektet** |
| Utgiftsslag: | Kostnad: |
|  |  |
| Summa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totalt sökt belopp hos IÖF:**  |  |

|  |
| --- |
| Bilagor (markera med kryss) |
| \*Projektplan (max 7000 tecken inkl. mellanslag) |  |
| \*Curriculum vitae  |  |
| Övrig handling |  |

\*Obligatorisk bilaga

 Datum

Prefekt vidtalad och godkänt planen 2017 -…………..

……………………………… …………………………………

Prefekt Sökande

Ansökan insändes till Christine.Jakobsson@slu.se senast den 1 juni 2017.