



## **Delföreningen för allergi och lungmedicin forskningsstipendium 2020**

**Sökande:**

Efternamn: .....

Förnamn: .....

Födelseår:..... Läkaresexamen, år: .....

Befattning och tjänsteställe: .....

Arbetsplats (fullständig adress): .....

.....

Telefon:..... e-post: .....

Undervisningsenhet Ja  Nej

Medlem i delföreningen  
för allergi och lungmedicin Ja  Nej

Projekt för ansökan, sammanfattande titel (max 20 ord):

.....

.....

Som beskrivning av projektet, bifoga projektplan (max 3 sidor)!  
Bifoga också CV (max 1 sida).

Ansökan ska vara sekreteraren tillhanda 200615  
**Ansökan skickas till sektionens sekreterare:**

Anna Winberg: [anna.winberg@umu.se](mailto:anna.winberg@umu.se)

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