

AANVRAAG SUBSIDIE ONDERZOEKSPROJECTEN

Uiterlijk **25 april 2024 vóór 09.00 uur** indienen via onderzoek@trombosestichting.nl o.v.v. 'vooraanmelding 2024'

1. GEGEVENS AANMELDER

Werkgroepleider

Instituut

Vakgroep

Straatnaam en huisnr.

Postcode en plaatsnaam

Telefoon

E-mail

2. PLAATS VAN UITVOERING

3. TITEL ONDERZOEK

4. WERKPLAN

a. Korte samenvatting vraagstelling en werkplan (max. 3.500 tekens, inclusief leestekens en enters)

4. WERKPLAN (VERVOLG)

b. Experimentele benadering
(vink aan wat van toepassing
is)

mens

dier

in vitro

5. CLASSIFICATIE (VINK AAN WAT VAN TOEPASSING IS)

fundamenteel

klinisch patiëntgebonden

maatschappelijk

toegepast

indirect klinisch

preventief

6. SAMENSTELLING WERKGROEP

| Naam (met titel) | Discipline | Ten laste van inst./vakgroep | Uren/ week |
|------------------|------------|------------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. SPECIFICATIE VAN DE AANGEVRAAGDE SUBSIDIE

a. Salarissen (salaris vermelden inclusief vakantiegeld en sociale lasten, etc.)

| Omschrijving functie | Salarisschaal | Jaar 1 | Jaar 2 | Jaar 3 | Jaar 4 |
|----------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|
|----------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|

b. Apparatuur (inclusief btw)

| Omschrijving en specificatie | Jaar 1 | Jaar 2 | Jaar 3 | Jaar 4 |
|------------------------------|--------|--------|--------|--------|
|------------------------------|--------|--------|--------|--------|

c. Materiële kosten

| Omschrijving en specificatie | Jaar 1 | Jaar 2 | Jaar 3 | Jaar 4 |
|------------------------------|--------|--------|--------|--------|
|------------------------------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| Subtotalen a + b + c (per jaar) | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| Totaal alle jaren | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|

8. AANGEVRAAGDE / AAN TE VRAGEN STEUN UIT ANDERE BRON

9. WELKE ASPECTEN VAN DE KENNIS OVER TROMBOSE WORDEN MET HET ONDERZOEK GEDIEND?

10. HOE DRAAGT HET ONDERZOEK BIJ AAN HET VERMINDEREN VAN TROMBOSELEED BIJ PATIËNTEN?

11. ONDERTEKENING

Datum

Werkgroepleider (naam)

Hoofd afdeling/instituut (naam)

Paraaf of handtekening (optioneel)

Paraaf of handtekening (optioneel)

Voorkom dat derden uw ingevulde gegevens kunnen wijzigen. Voeg een digitale ondertekening toe.
Hoe doe ik dat?

Digitale ondertekening