



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Søknad om forskningstermin

Søknad skal leveres til instituttledelsen **før 01.04.** året før forskningstermin.

Fornavn:		Etternavn:	
Ansattnummer:		Institutt:	
Stilling:			
Tilsatt i fast vitenskapelig stilling (DD/MM/ÅR):			
Opptjeningstid (antall måneder):			
Sist avviklet forskningstermin:			
Fra:		Til:	
		Antall måneder:	
Jeg søker forskningstermin:			
Fra:		Til:	
		Antall måneder:	
Forskningsterminen skal utføres ved:			
	Universitetet i Bergen		
	Annet sted, oppgi navn og adresse:		
Har du søkt om å opprettholde medlemskap i folketrygden:			
	Ja		Nei

Vedlegg:

Invitasjon

Prosjektbeskrivelse (1- 3 sider)

Beskrivelse av hvordan undervisningen ivaretas

--	--

Sted og dato

Signatur søker



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Fylles ut av institutt

<input type="checkbox"/>	Undervisningen blir ivaretatt
<input type="checkbox"/>	Søknaden anbefales
<input type="checkbox"/>	Søknaden anbefales ikke

Begrunnelse:

Antall søkere totalt på institutt:	<input type="text"/>
Denne settes til prioritering:	<input type="text"/>

Etter vedtak i fakultetsstyret 24.01.2001 innvilges det ikke midler til vikarordninger ved forskningspermisjon, og undervisningsforpliktelsene må derfor dekkes innen de ressurser instituttet disponerer.

--	--

Sted og dato

Signatur instituttleder

Når alle søknader er mottatt og vurdert av instituttledelsen sendes det til: Dokumentsenter, Postboks 7804, 5020 BERGEN **før 01.05.**