

 <p>UMSÓKN UM STYRK Í Minningarsjóð Jóhönnu F. Hrafnfjörð</p>	UMSÓKN UM STYRK VEGNA:
	<input type="checkbox"/> Sí- og endurmenntun ljósmæðra
	<input type="checkbox"/> Tilfallandi kostnaður við framhaldsmenntun
	<input type="checkbox"/> Efling fræðilegrar þróunar ljósmóðurþjónustu
Nafn:	Kennitala:
Heimilisfang:	
Vinnustaður:	Staða:
Netfang:	Sími:
Lýsing á námskeiði/verkefni (námskeiðsgjald, fagrýni, þróun ljósmæðraþjónustu):	

Rökstuðningur fyrir umsókn og hvernig styrkurinn nýstist faglega (hámark 400 orð):

Heildarfjárhæð umsóknar:	
Heildarkostnaður verkefnis/námskeiðs:	
Upphaf verkefnis/námskeiðs:	
Áætluð lok á verkefni/námskeiði:	

Sundurliðuð kostnaðaráætlun og skýring á styrkumsókn

(nánari sundurliðun á sérblaði ef þörf krefur. Upphæðir í þús. kr.):

Kostnaðarþáttur	Sundurliðun	Upphæð umsóknar	Framlög annarra og styrkumsóknir: Aðili	Upphæð alls:
Upphæð alls:				

Fyrri styrkir umsækjanda úr sjóðum LMFÍ

Ár	Heiti verkefnis/námskeiðs	Úr hvaða sjóði	Styrkuppahæð (þús. kr.)

Athugasemdir

Umsóknareyðublaði og fylgigögnum skal skilað á skrifstofu Ljósmeðrafélags Íslands að Borgartúni 6, 105 Reykjavík, eða í tölvupósti til (gjaldkeri@ljosmodir.is) fyrir 1. nóvember 2019.

Staður/undirskrift:

Skrá yfir fylgiskjöl:

Lýsing á rannsóknarverkefni (útfyllist einungis ef sótt er um styrk til rannsóknar- eða þróunarverkefnis)
Heiti (íslenska og enska ef við á):
Lykilorð (hámark 5 orð):
Útdráttur (lýsing verkefnis í hnotskurn, hámark 200 orð):
Markmið (lýsið helstu markmiðum rannsóknarinnar/þróunarverkefnisins. Hámark 200 orð):
Rannsóknaráætlun (Greinið frá stöðu þekkingar og vísindalegu gildi fyrir ljósmóðurfræði, aðferðum, tímaáætlun og samstarfsmönnum. Hámark 1500 orð):