|  |
| --- |
| **ÅRLIG RAPPORTERINGSSKJEMA FOR FORSKNING** |
| **PROSJEKTTITTEL** |  |
| **PROSJEKTNUMMER** |  |
| **Planlagt Sluttdato** |  |
| **PROSJEKTLEDER/VEILEDER**Navn og tilhørighet på prosjektlederen i prosjektetog **SØKEREN** | PROSJEKTLEDER/VEILEDER:SØKER (etter midler fra Helgelandssykehuset): |
| **MEDFORSKERE**Navn og tilhørighet på medforskere i prosjektet& Veiledere |  |
| **STATUS**Gi en kort redegjørelse av hva som har blitt gjort i prosjektet så langt?* Presentasjoner?
* Publikasjoner?
 |  |
| **FREMDRIFTSPLAN**Beskriv kort fremdriftsplanen i prosjektet.-I henhold til tidsskjema? |  |
| **LOKALE FORSKNINGSMIDLER**Har prosjektet lokale midler igjen? Hvis ja, trenger dere disse til neste år? Hvis ja, beskriv kort hva midlene skal brukes til.  |  |
| **REK (& REK-NR)**Er prosjektet godkjent av REK? Hvis ja, legg ved godkjenningen, evt. Elements arkiv ref. |  |
| **PVO / Datalagring**Er prosjektet godkjent av PVO? Hvis ja, legg ved godkjenningen (Evt. Elements Arkiv ref). Hvor lagres forskningsdata? |  |
| **BRUKERMEDVIRKNING**Har prosjektet involvert brukerne? Nevn navn på disse. |  |

**Utfylt rapporteringsskjema med evt. vedlegg må skannes inn og sendes som én pdf-fil per e-post til forskningsutvalget:** **HSYK-Forskning@helgelandssykehuset.no****.**