

**Vísindasjóður Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga**

**Styrkumsókn**

Umsóknina ásamt fylgiskjölum skal senda á visindasjodur@hjukrun.is fyrir miðnætti 15. mars.

Umsóknina má skrifa á ensku að hluta til eða öllu leyti. Heiti og stutt lýsing rannsóknar þarf að vera á íslensku. [Eyðublaðið](http://volgur.landspitali.is/GoProWeb/gpweb.nsf/pages/tengill_0282/%24FILE/StyrkumsoknVissj07.doc) er Word-skjal og þarf umsækjandi að byrja á því að vista það á sinni tölvu og fylla síðan út og meðhöndla sem venjulegt Word-skjal.

Umsækjendum er bent á að vönduð umsókn eykur líkur á styrkveitingu. Virða skal hámarks orðafjölda þar sem það á við.

**Athugið að dálkarnir þenjast út eftir umfangi textans.**

|  |
| --- |
| **Umsækjandi** (Umsækjandi þarf að vera sjóðsfélagi í Vísindasjóði Fíh)Nafn: Kennitala: Heimilisfang: Póstnúmer: Staða: Menntunargráða: Vinnustaður: Umsóknarár: Sími:  Netfang:  |

|  |
| --- |
| 1. **Upphæð sem sótt er um (flutt frá 14. lið)**

Ef veittur er styrkur fyrir vísindarannsókn: Reikningsnúmer sem á að leggja styrkinn inn á. |

|  |
| --- |
| **Heiti rannsóknar**  |

|  |
| --- |
| **Tegund rannsóknar** [ ]  Vísindarannsókn [ ]  Meistaranámsrannsókn Fjöldi eininga: ECTS Skóli:  [ ]  Doktorsnámsrannsókn Skóli:  [ ]  Annað:  |

|  |
| --- |
| **Leiðbeinandi/leiðbenendur** (ef um er að ræða rannsókn í námi)**Hér með staðfestist að leiðbeinandi (nafn) hefur lesið yfir umsóknina og samþykkt hana**[ ]  |

|  |
| --- |
| **Meðrannsakendur** (Nafn, staða, menntunargráða, vinnustaður.) |

|  |
| --- |
| **Samstarfsaðilar** (Nöfn, starfsheiti, stofnun.)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Upphaf rannsóknar og áætluð lok hennar** (eða þess áfanga sem sótt er um)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **mánuður** | **ár** |
| **Byrjun rannsóknar:** |  |  |
| **Áætluð lok rannsóknar:** |  |  |

  |

|  |
| --- |
| **Stutt lýsing á rannsókninni** (Markmið, aðferðir, vísindalegt gildi – mest **250** orð.)   |

|  |
| --- |
| **Fræðilegt yfirlit (literature review)** (Staða alþjóðlegrar þekkingar á því sviði sem rannsóknin byggir á. Heimildalisti. Mest **1500** orð fyrir utan heimildalista). Í lok kaflans skal taka saman í stuttu máli eftirfarandi: **Hvað er vitað um efnið (3 megin atriði**) og hverju munu niðurstöður rannsóknarinnar **bæta við núverandi þekkingu (3 megin atriði**). |

|  |
| --- |
| **Gildi verkefnis fyrir hjúkrun** (Gildi rannsóknarinnar hérlendis og/eða erlendis og hvaða notagildi munu niðurstöðurnar hafa fyrir hjúkrun á Íslandi (3 megin atriði) – mest **150** orð.) |

|  |
| --- |
| **Aðferð** (Aðferðafræði, mælitæki, búnaður, þýði, úrtak) |

|  |
| --- |
| 1. **Framkvæmdaáætlun** (Framkvæmda- og tímaáætlun. Tiltakið hlutverk sérhvers rannsakenda og áætluð tímamörk.)
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kostnaðaráætlun** (Skýr og greinargóð kostnaðaráætlun ásamt rökstuðningi um áætlaðan kostnað einstakra þátta rannsóknarinnar.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostnaðarliðir:** | **Upphæð:** | **Sótt um til Vísindasjóðs:** |
| a) Greiðsla upp í launakostnað (miða skal við launatöflu B-hluta Vísindasjóðs)  |  |  |
| b) Efniskostnaður |  |  |
| c) Tækjakaup |  |  |
| d) Aðkeypt þjónusta |  |  |
| e) Annar kostnaður – útskýra |  |  |
| Námskostnaður, ferðir á ráðstefnur, kynningar, prentun ritgerða, prófarkalestur, þýðingar á öðru en mælitæki og skrifstofubúnaður  |  | **EKKI STYRKT** |
| **Heildarupphæð kostnaðar:** |  |  |
| **Upphæð sem sótt er um:** |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Aðrir styrkir sem sótt er um, áætlað að sækja um eða rannsóknin hefur hlotið**( Í hvaða sjóði hefur verið sótt eða áætlað að sækja í. Ef rannsóknin hefur fengið styrk þá hvaða upphæð.) |

|  |
| --- |
| **Leyfi og tilkynningar vegna rannsóknarinnar** **a) Frá Siðanefnd: já** [ ]  **nei** [ ] (Leyfi frá viðeigandi siðanefnd er skilyrði fyrir rannsókn á heilbrigðissviði.)**Ef já – Heiti siðanefndar, dagsetning samþykktar og númer:** **b) Frá Persónuvernd: já** [ ]  **nei** [ ] **Ef já – Tilkynningarnúmer persónuverndar:** **c) Frá Vísindarannsóknanefnd heilbrigðisrannsókna: já** [ ]  **nei** [x] **d) Annað:** |

|  |
| --- |
| **Frumumsókn eða framhaldsumsókn** (Hér skal vísa til þess hvort Vísindasjóður Fíh hafi styrkt sama verkefni áður). [ ]  Frumumsókn[ ]  Framhaldsumsókn (Framvinduskýrsla þarf að fylgja) [ ]  Sótt hefur verið um til Vísindasjóðs Fíh áður en ekki fengist styrkur |

 **18. Fylgiskjöl**

**Eftirtalin fylgiskjöl eru nauðsynleg:**

[ ]  **Ferilskrá (CV)**

[ ]  **Ferilskrá leiðbeinanda ef við á (CV)**

[ ]  **Mælitæki/viðtalsrammi**

[ ]  **Framvinduskýrsla (þegar við á)**

**Önnur fylgiskjöl:**

Umsóknina ásamt fylgiskjölum skal senda á netfangið visindasjodur@hjukrun.is fyrir miðnætti 15. mars.