|  |  |
| --- | --- |
| Søknadsskjema for samarbeidsmidler 2020-2021Praksisorganisering  | SøknadsnummerFylles ut av vurderingskomite |

*Søknadsfrist 6.desember 2020*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Prosjektets tittel: |  |
|  |
| 2 a) Ansvarlig fra SSHF/kommune: |
| Navn |  |
| e-postadresse |  |
| Profesjon og tittel |  |
| Utdanning  |  |
| Hovedarbeidssted |  |
| Nærmeste leder |  |
| e-postadresse |  |

 |
| 3. Beskrivelse av prosjektet *(maks 1000 ord)* |
|

|  |
| --- |
|  |
| 1. Målsetting med prosjektet (nåsituasjon og målbeskrivelse)
 |
|  |
| 1. Beskrivelse av hva som skal gjennomføres (inkludert tiltak, arbeidsoppgaver, arbeidsmåte, framdriftsplan og forankring underveis)
 |
|  |
| 1. Kort om plan for videreføring etter prosjektperioden
 |
|  |

 |
| 4. Kort anbefaling fra leder ved SSHF/kommuneKort om betydningen av prosjektet |
|  |
| 5. Elektronisk underskrift fra nærmeste ledere | Dato |
| Sykehus/kommune: |  |

Søknad sendes som Word-dokument

med skrifttype Times New Roman, skriftstørrelse 12.

Send til: Irene Gundersen epost: irene.gundersen@uia.no