|  |  |
| --- | --- |
| **SILMÄSÄÄTIÖIDEN TOHTORITUTKIJAPOOLI**  **www.ssttp.fi**  c/o Salomonkatu 17 A, 5 krs.  00100 Helsinki  Asiamies: VTM Roy Siljamäki puhelin: 040 770 3337 | **APURAHAHAKEMUS**  Hakemus on lähetettävä sähköpostitse osoitteella asiamies@silmasaatio.fi keväällä  viimeistään 18.2.2024 ja syksyllä viimeistään 15.9.2024  Myöhästynyttä hakemusta ei käsitellä |
| Hakijan sukunimi | Etunimet |
| Oppiarvo | Tohtorintutkinnon päivämäärä tai väitöspäivä |
| Kotiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin kotiin | Sähköpostiosoite |
| Verotuskunta |  |
| Toimipaikka (Suomessa) | Toimipaikan osoite (Suomessa) |
| Tutkimuksen aihe | |
| Haettava määrä | Tutkimusjakson kesto (kuukautta) |
| Tutkimuksen suorituspaikka (kutsuva ulkomainen tutkimuslaitos) | |
| Tutkimusryhmän johtaja (tutkimuksen ulkomaisessa suorituspaikassa, host) | |
| Tutkijan mukana matkustavat perheenjäsenet | |
| **SITOUMUS**: Mikäli tutkimusapuraha myönnetään   * sitoudun antamaan kirjallisen selonteon saadun apurahan käytöstä sekä tutkimustuloksista ja muutenkin käyttämään apurahaa Silmäsäätiöiden tohtoritutkijapoolin sääntöjen mukaisesti * apurahan myöntävä Silmäsäätiöiden tohtoritutkijapoolin jäsensäätiö saa käsitellä tällä haku-lomakkeella ja sen liitteillä antamiani tietoja apurahan maksatusta ja seurantaa varten | |
| **PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS** | |

|  |
| --- |
| **HANKE- JA TUTKIMUSSUUNNITELMAN LYHENNELMÄ** (enintään tämä sivu)  1) miksi hakija on lähdössä nimenomaiseen tutkimuslaitokseen, 2) tiivistelmä tutkimushankkeesta, 3) ulkomaan jakson merkitys hakijalle, oman alan tutkimukselle ja Suomen silmälääketieteelle. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MENOARVIO**  Jos kyseessä on kaksivuotinen hanke, kopioi sivu ja laadi erikseen kunkin vuoden kustannusarvio | |
| **A** Henkilökohtainen työskentelyapuraha, eriteltynä (mikäli hakija nauttii täyttä palkkaa, työskentelyapurahaa ei myönnetä) |  |
| **B** Tutkimuskulut, eriteltyinä |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **C** Matka- ja muuttokustannukset, eriteltyinä (esim. ylimääräiset vakuutukset) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **D** Mukana olevan perheen kulut, eriteltyinä (esim. lasten koulu- tai hoitomaksut) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| YHTEENSÄ |  |
| Palkka kohdemaassa |  |
| **A** SAMAAN ULKOMAISEEN TUTKIMUSJAKSOON JO MYÖNNETYT APURAHAT | |
| Vuosi Summa Myöntäjä | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **B** SAMAAN ULKOMAISEEN TUTKIMUSJAKSOON VIREILLÄ OLEVAT APURAHAT | |
| Vuosi Summa Säätiö tai muu rahoittaja | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **C** MUIHIN TARKOITUKSIIN MYÖNNETYT APURAHAT (kolme viimeistä vuotta) | |
| Vuosi Summa Tutkimuksen aihe ja apurahan myöntäjä | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **PAKOLLISET LIITTEET (PDF-muodossa)**   * Vastaanottavan laitoksen kutsukirje * Hanke- ja tutkimussuunnitelma, pituus enintään viisi sivua (kirjasin Times Roman 12p, ykkösriviväli), seuraavan jaottelun mukaisena:   + tutkimuksen tausta ja tavoitteet   + vastaanottava tutkimuskeskus ja kuinka tutkimus integroituu sen toimintaan   + tutkimuksen suoritus ja tutkimusmenetelmät   + menoarvion perustelut   + tutkimuksen merkitys tutkijalle ja tutkimusyhteisölle * Ansioluettelo * Julkaisuluettelo * Vastaväittäjän ja esitarkastajien lausunnot * Suositukset (1-3 kappaletta)   Palautusosoite: [asiamies@silmasaatio.fi](mailto:asiamies@silmasaatio.fi) | |