**ANSÖKNINGSBLANKETT – STIMULANSMEDEL FÖR INTERNATIONELLT SAMARBETE**

**Ansökan avser samarbete inom**

[ ]  Coimbra Group

[ ]  Matariki Network of Universities

[ ]  SANORD

[ ]  U4

[ ]  The Guild

**Kontaktuppgifter till sökande**

Namn:

Institution:

E-post:

**1. Kortfattad beskrivning av aktiviteten som medel söks för, inkl. datum. Bifoga program, inbjudan etc.**

**2. Samarbetspartners** (namn, befattning, universitet)

**3. Ansökt belopp** (ska följa anvisningarna för schablonbelopp)

**4. Kontouppgifter** (ange projektkonto som erhållet bidrag ska omföras till)

**OBS! Blanketten ska skrivas under av både sökande och prefekt/motsvarande (se nästa sida).**

**Signatur sökande**

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signatur (prefekt/motsv)**

Prefekten godkänner, genom sin underskrift:

* att aktiviteten genomförs
* att medfinansiering från institutionen för att täcka eventuella kostnader som inte ryms inom schablonen garanteras

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ifylld ansökan skickas via e-post till:

Coimbra anna.ledin@uadm.uu.se

Matariki torsten.blomkvist@uadm.uu.se

SANORD ulrica.ouline@uadm.uu.se

U4 oskar.pettersson@uadm.uu.se

The Guild anders.jonsson@uadm.uu.se



