

|  |
| --- |
| **TILLÆGSANSØGNINGSBLANKET****Det er vigtigt, at alle felter i ansøgningen udfyldes grundigt, da upræcise angivelser eller mangler kan medføre,** **at sagsbehandlingstiden bliver forlænget.*Formularen/skemaet udfyldes – brug tabulatortasten imellem felterne.*** |

Januar 2019

| **Introduktion af projektet og dets ændringer** |
| --- |
| **Projektets titel:** | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Projektets tidligere sagsnummere:**  | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Hvad består ændringerne i?***Medfører dette også ændring af tidsperiode, patientantal, anmodning om yderligere oplysninger m.m.?* | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Hvilke betyding har ændringer for projektet?** | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |

| **Kontakt** |
| --- |
| **Når vi vurderer ansøgningen, har vi brug for at kunne komme i kontakt med dig efterfølgende. Derfor vil vi gerne have, at du udfylder dine kontaktoplysninger.** |
| **Navn på projektansvarlig** | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Stilling på projektansvarlig** | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Arbejdsadresse på projektansvarlig** | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Telefonnummer på projektansvarlig***Til evt. uddybende spørgsmål eller rådgivning ift. ansøgningen* | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **E-mail adresse på projektansvarlig***Kvittering for modtagelse af ansøgningen vil blive sendt til denne adresse* | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |