|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Handläggare |  | Vårt ärendenummer  Ert ärendenummer  Datum  Sida  1 |
|  |  |  |  |

# Ansökan om SLIM extraanslag

## Titel för projekt

## Bakgrund

## Syfte

## Betydelse för hälso- och sjukvård

## Metod

## Samverkan

## Alternativ (till detta projekt/vad blir följden om projektet ej genomförs)

## Budget för ansökan om extraanslag för resurser (specificerade under material, arbetskostnader och övriga kostnader). Ange också eventuell medfinansiering av andra finansiärer.

## Rapport

Ange hur och när övriga kliniska laboratorier och/eller andra berörda intressenter kommer att informeras om resultaten.

## Underskrift

Kontaktperson för NRL Verksamhetschef för NRL