

Utlysning av stipend for fullføring av masteroppgaver

St. Olavs Hospital har som mål at diagnostikk, behandling og pleie skal bygge på forsknings- og erfaringsbasert kunnskap, brukerkunnskap og brukervedvirkning. Alle fagmiljø skal forske for å sikre en høyere andel av kunnskapsbasert aktivitet.

Som et ledd i å øke forskningskompetansen, ønsker St. Olavs Hospital å stimulere til at medarbeidere med høgskolebakgrunn tar mastergrad, og at prosjekter og kompetanse kommer til nytte i klinisk praksis.

Kontaktutvalget mellom St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet, NTNU lyser ut et begrenset antall stipender for fullføring av klinisk rettede masteroppgaver. Hvert stipend er i utgangspunktet på inntil kr. 50.000,- og skal kompensere for bortfall av inntekt i avslutningsfasen av masteroppgaven.

Fast ansatte ved St. Olavs Hospital som studerer ved NTNU eller annen institusjon kan søke om økonomisk støtte for å fullføre sin masteroppgave. Det forutsettes at studiene er i sluttfasen, og at søkeren er registrert som mastergradsstudent. Masteroppgaven skal leveres i løpet av perioden.

Generelle vurderingskriterier

Søkere som innvilges fullføringsstipend forventes å innlevere masteroppgaven til bedømming innen utløpet av perioden med fullføringsstipend, senest innen juni 2011. I vurderingen av søkere tas det hensyn til kvaliteten på prosjektet, den kliniske relevansen og sannsynligheten for ferdigstilling innen fristen. Ved vurdering av størrelsen på stipendet (maksimalt 50.000,-) tas omfanget av gjenstående arbeid fram til innlevering i betraktning.

Betingelser for tildeling

Når masteroppgaven er innlevert, sendes kopi av kvittering for innlevering til Kontaktutvalget via nærmeste leder. Dersom kandidaten avslutter arbeidet før eller i løpet av stipendperioden, avkortes stipendet.

Søknad med vedlegg og søknadsfrist

Søknaden må skrives på eget skjema og følgende skal vedlegges:

- status for arbeidet og prosjektplan (problemstilling, veileder, en tidsplan for ferdigstillingen og framdriften fram til nå)
- en kort veiledererklæring
- opplysning om eventuell annen økonomisk støtte
- tilsagn om permisjon fra nærmeste leder

Søknad skrives på vedlagte søknadsskjema og sendes sammen med vedlegg i 3 eksemplarer til:

Kontaktutvalget mellom St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet,
Det medisinske fakultet NTNU, MTFS,
Postboks 8905
7491 Trondheim

Søknaden skal merkes ”Masterstipend 2010/2011” og må være levert eller poststempelt innen **1.oktober 2010**.

Spørsmål vedr. utlysningen kan rettes til helsefaglig sjef Grete O. Samstad eller forskningssjef Siv Mørkved ved St. Olavs Hospital HF.

SØKNAD OM STIPEND FOR Å FULLFØRE MASTERGRAD

Personopplysninger

Etternavn, Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer)
Svaradresse	
E-post	Tlf.
Nåværende arbeidssted (institutt/avdeling/institusjon)	

Finansiering

Har du blitt tildelt midler for å gjennomføre masterstudiet tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, fra hvilken institusjon?
Planlagt innlevering av masteroppgave (mm.åå):	Ved hvilket universitet / høgskole skal mastergrad avlegges?
Størrelse på fullføringsstipend det søkes om	Ønsket startdato for fullføringsstipend (dd.mm.åå)

Prosjekttittel (kortversjon – maks. 100 tegn)

Fullførte emner av mastergraden ved NTNU/annen institusjon

Studiepoeng

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Planlagte/ikke fullførte deler som skal inngå i oppgaven

1.
2.
3.
4.
5.

Veileder(e)

Hovedveileders Etternavn, Fornavn og akademisk grad	Hovedveileders arbeidssted (institusjon, institutt/avdeling)
Biveileders Etternavn, Fornavn og akademisk grad	Biveileders arbeidssted (institusjon, institutt/avdeling)
Biveileders Etternavn, Fornavn og akademisk grad	Biveileders arbeidssted (institusjon, institutt/avdeling)

Vedlegg (kryss av) Alle relevante vedlegg må følge søknaden

1. <input type="checkbox"/> Prosjektbeskrivelse (problemstilling, målsetting og metode, referanse til relevant teori, framdriftsbeskrivelse) – inntil 5 sider
2. <input type="checkbox"/> Kortfattet redegjørelse for avslutningsfasen av arbeidet, inkludert tidsplan fram til innlevering
3. <input type="checkbox"/> Kortfattet uttalelse fra hovedveileder
4. Annet:

Underskrift (må signeres av både kandidat, hovedveileder og klinikk/avdeling)

Sted og dato	Kandidatens signatur
Sted og dato	Hovedveileders signatur
Sted og dato	Klinikk/sjefens signatur