

<b>Forbeholdt Farmakonomforeningen</b> Dato for modtagelse: Angiv dato	Ansøgningsnr:
---	---------------

## Ansøgningssekema

### Farmakonomernes Udviklingspulje

Farmakonomforeningen  
Skindergade 45-47 • 1159 København K  
tlf. 3312 0600 • fax 3314 0666 • e-mail: [ff@farmakonom.dk](mailto:ff@farmakonom.dk)

<b>1. Projektets titel</b>
<i>Sådan får du et godt samarbejde mellem apoteket og plejehjem</i>

<b>2. Ansøger (ansvarlig for projektet)</b>	
Navn: Marina Pavlova Kjems	
CPR-nummer	
Stilling: Farmakonom	
Privatadresse	
Postnr.	By
Telefon	
E-mail	
Apotek: Nærum	

<b>3. Evt. andre medarbejdere i projektet</b>
Navn
Stilling
Navn
Stilling
Navn
Stilling
Navn
Stilling

<p><b>4. Projektbeskrivelse</b>  Vedlæg en beskrivelse af projektet. Det skal som minimum indeholde nedenstående Punkter. I projektvejledningen kan du finde en uddybning af de seks punkter</p>
<p>1. Projektets arbejdstitel (kan eventuelt ændres senere):  2. Projektets baggrund:  3. Problemformulering:  4. Målgruppe:  5. Metode:  6. Tids- og handlingsplan</p>

<b>5. Budget for projektet</b>	
<b>Frikøb af projektets deltagere (kun farmakonomer)</b> Den fortrykte timesats er den aktuelle lønafgiftssats, som benyttes i afregning med apoteket. Du skal gange timetallet med denne sats og skrive beløbet i kolonnen til højre	
Marina Pavlova Kjems 40timer x 250 kr.	Kr. 10000
<i>Indsæt navn</i> <i>Indsæt antal timer. x 250 kr.</i>	Kr. <i>beløb.</i>
<i>Indsæt navn</i> <i>Indsæt antal timer. x 250 kr.</i>	Kr. <i>beløb.</i>
<b>Øvrige udgifter (Angiv arten: Transportudgifter, honorar til konsulent eller vejleder, mødeudgifter o.lign)</b>	
Udgifter til print af prototyper flyer	Kr. 200
Frikøb af vejleder 5timer x 250 kr	Kr. 1250
<i>Klik her for at angive tekst.</i>	Kr. <i>beløb.</i>
<b>Udgifter i alt</b>	Kr. 11450

Ansøgningskemaet sendes pr. e-mail til: [amr@farmakonom.dk](mailto:amr@farmakonom.dk) eller med posten til:

Farmakonomforeningen  
Skindergade 45-47  
1159 København K  
**Att.: Moon Raagard**