**Aanvraagformulier**

**Subsidie NTV Innovatie in Transplantatie Onderwijs**

*(Voor invullen formulier: Font: Calibri; Font size: 11)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Voor- en achternaam aanvrager** *(moet minimaal 1 jaar NTV lid zijn op het moment van aanvragen)* |  |
| **Ziekenhuis/Instituut** |  |
| **Adres** |  |
| **Postcode en plaats** |  |  |
| **E-mailadres** |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **Lid NTV vanaf** |  |
| **Onderwerp/titel innovatie** |  |
| **Beschrijving/onderbouwing (max. 500 woorden)** | Inleiding: |
|  | Doel: |
|  | Plan van aanpak: |
|  | Resultaat: |
| **Kostenraming** |  |

Handtekening: Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stuur het ingevulde formulier samen met *het* *CV van de aanvrager* naar: congres@transplantatievereniging.nl**