Bekreftelsen limes inn på institusjonens brevark og skal inneholde følgende informasjon:

Til Norske Kvinners Sanitetsforening

Dato:

**Godkjenning av søknad fra institusjon**

Prosjektnavn:
Doktorgradsstipendiat/postdoktor:
Veileder:
Ansvarlig institusjon:
Postadresse:
Administrativt ansvarlig person: (navn og stilling)

Det bekreftes at søknaden kan sendes inn i henhold til de betingelser som er gitt i utlysning og sentrale vedlegg fra Norske Kvinners Sanitetsforening.

Ved en eventuell tildeling av midler påtar institusjonen seg arbeidsgiveransvar og stiller annen nødvendig infrastruktur til disposisjon.

Sted:    Dato:    Underskrift fra adm. ansvarlig person

**FÅ NYHETER FRA**