**FORMULARI DE SOL·LICITUD – MODALITAT B**

IRBLleida – Convocatòria d’Ajuts de Promoció de la Recerca en Salut - 2019

**Dades personals**

Cognoms, nom: Haga clic aquí para escribir texto.

NIF: Haga clic aquí para escribir texto.

Data de naixement: calendari

Domicili: Haga clic aquí para escribir texto.

Codi postal: Haga clic aquí para escribir texto.

Població: Haga clic aquí para escribir texto.

Província: Haga clic aquí para escribir texto.

Telèfon: Haga clic aquí para escribir texto.

E-mail: Haga clic aquí para escribir texto.

**Formació sanitària especialitzada (FSE)**

Centre de realització del MIR: Haga clic aquí para escribir texto.

**Compromís**

Tant el beneficiari com el tutor científic **es comprometen a:**

* Participar en els **seminaris de recerca** de l’IRBLleida, així com també a la Jornada d’Iniciatives, Innovació i Recerca de la Gerència Territorial, presentant comunicació oral o pòster.
* Comunicar a l’Oficina de Projectes de l’IRBLleida, mitjançant l’adreça: transferencia@irblleida.cat, qualsevol comunicació i/o divulgació dels resultats dels projectes de recerca, ja sigui oral o escrita, en format d’article, pòster, guia de pràctica clínica, etc., nacional o internacional, abans que aquesta es produeixi, per tal que es pugui **garantir una adequada protecció de la propietat intel·lectual i/o industrial**, si s’escau.
* Tenir en compte les recomanacions per a la correcta identificació de la producció científica de l’IRBLleida.
* Fer constar l’ajuda intramural de l’IRBLleida, així com el logotip institucional en format actual en qualsevol comunicació i/o publicació.
* Presentar a l’IRBLleida dins el termini màxim d’un mes després de finalitzar l’ajut: i) una memòria final amb els objectius científics assolits, i ii) la relació de publicacions i comunicacions a que hagin donat lloc els resultats, incloent-hi les que estiguin en procés de publicació i les pendents de publicar.

En Lleida, a de maig de 2019.

El tutor científic

[Nom i cognom]

El sol·licitant

[Nom i cognom]