Rapporten sendes til kvalitetsfondet@legeforeningen.no

**Vår ref. (prosjektnummer)**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Prosjekttittel**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**PROSJEKTLEDER**

**Navn**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**e-post**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Telefon**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**PROSJEKTBESKRIVELSE**

**Faglig innhold**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Formål**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Metode og design**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Materiale**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Viktigste funn**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**GJENNOMFØRING**

**Start**: Klikk her for å skrive inn tekst. **Avslutning**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Gjennomført i henhold til opprinnelig plan** [ ]  Ja [ ]  Nei

**Hvis Nei, hvilke endringer har skjedd**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**TIDSPLAN**

[ ]  Prosjektet ble gjennomført som planlagt

[ ]  Prosjektet ble forsinket 1-6 måneder

[ ]  Prosjektet ble forsinket 7-12 måneder

[ ]  Prosjektet ble forsinket mer enn 1 år

[ ]  Prosjektet ble ikke gjennomført

**FORMIDLING AV RESULTATER**

**Gjør rede for hvordan resultatene er formidlet/publisert**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**ØKONOMI**

F**ått støtte fra annen finansieringskilde**: [ ]  Ja [ ]  Nei

**PROSJEKTINFORMASJON TIL LEGEFORENINGENS NETTSIDE**

**Sammendrag av prosjektet og henvisning til ev. nettsider**: Klikk her for å skrive inn tekst.

**Kontaktperson og e-postadresse**: Klikk her for å skrive inn tekst.

Klikk her for å skrive inn tekst. Klikk her for å skrive inn tekst.

**Dato Prosjektansvarlig**