

Rapporten ska vara Psoriasisförbundet tillhanda **senast 1 december året efter finansieringsår.**

Projekttitel		
Projektansvarig (Namn, akademisk titel, institution)	Projektstart (Årtal)	Finansieringsår (Det/de årtal projektet finansierats av Psoriasisfonden)
Måluppfyllelse (Exempel på uppnådda milstolpar)		
Publikationer, föreläsningar (Vetenskapliga artiklar, konferensabstrakt, föreläsningar)		
Övrig information av relevans för projektets genomförande		