## Till fakultetsnämnden för naturvetenskap, teknik och medier

## Anmälan

|  |
| --- |
| Ifylls av licentianden |
| Namn | Personnummer |
| Adress | E-postadress |
| Telefon bostad | Telefon arbete | Mobiltelefon |
| Härmed anmäls att jag önskar lägga fram en licentiatavhandling inom forskarutbildningsämnet: | Examensbeteckning: |
| [ ]  Teknologie lic |
| [ ]  Filosofie lic |
| Huvudhandledare | Avhandlingen beräknas föreligga (datum) |
| Biträdande handledare |
| Avhandlingens titel | Avhandlingens upplaga |
|  |
| Totalpoäng examen (hp) | Avhandlingspoäng  | Kurspoäng  |
| Seminariet äger rum |
| Datum | Tid | Plats |  |
|  |  |  |
| Min slutliga individuella studieplan bifogas (utdrag ur forskningsdatabasen) för fastställande av forskarutbildningsrådet. |
| Underskrift | Namnförtydligande |
|  |  |
|  |
| Ifylls av huvudhandledaren |
| Jag bedömer att doktoranden har uppnått lärandemålen för licentiatexamen enligt högskoleförordningen och tillstyrker därmed att doktoranden får presentera sin avhandling vid ett licentiatseminarium.Om nej, ange motivering i separat bilaga |  | ja |
|  | nej |
|  |  |
| Föreslås att fakultetsnämnden till examinator vid licentiatseminariet utser: **OBS! CV inkluderande handledarerfarenhet samt publikationslista bilägges anmälan.** |
| Titel | Namn på föreslagen examinator | Fullständig adress och mailadress |
|  |  |  |
| Datum | Underskrift av huvudhandledare som intygar att jäv inte föreligger (enligt Riktlinjer om jäv).  | Namnförtydligande  |
|  |  |  |
| Ifylls av prefekt |
| Härmed tillstyrkes anmälan. Om prefekten är huvudhandledare ska ansvarig för planeringsområde skriva på |
| Datum | Underskrift prefekt | Namnförtydligande  |
|  |  |  |

## Handläggarens granskning av handlingarna är genomförd och intygar att anmälan utgör ett komplett underlag för beslut.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift forskarutbildningshandläggare | Namnförtydligande  |
|  |  |  |

## Fakultetsnämnden för naturvetenskap, teknik och medier beslutar att:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uppgifter i överensstämmelse med föregående sida, om nejkompletteras nedan. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
|  |
| Till examinator av licentiatavhandlingen utse: |
| Titel | Namn |
|  |  |
| E-post samt nuvarande arbetsgivare |
| Avhandlingens upplaga fastställs till minst: | Kostnadsbidraget för upplagan, arvoden och övriga kostnader är: |
|  |  |
| Datum | Underskrift fakultetsnämndens ordförande | Namnförtydligande  |
|  |