

Insänds till Medicinska fakultetens forskarutbildningskommitté, BMC, F11, 221 84 Lund
 Ansökan inlämnas i 1 original, samt skickas som PDF-fil till Anette.Saltin@med.lu.se senast 25 mars, 2011.
OBS! Läs ledigkingsörelsen!

ANSÖKAN OM TILLFÄLLIGT FÖRORDNANDE SOM DOKTORAND (DOKTORANDMÅNADER)

Ifylls av sökande

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer

Antagen till forskarutbildning

Institution/Avdelning/Sektion	Antagningsdatum
Forskarutbildningsämne	heltid <input type="radio"/> deltid <input type="radio"/>
Halvtidskontroll genomförd (datum)	Planerat disp datum (ange helst exakt datum, annars mån och år)
Under min forskarutbildning har jag varit föräldraledig/sjukledig/annan ledighet nej <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ledigheten motsvarar _____ månader	

Handledarinformation

Huvudhandledare	titel
Institution	Avdelning/Sektion
E-postadress till huvudhandledare	
Biträdande handledare	titel
Institution	Avdelning/Sektion
E-postadress till biträdande handledare	
Biträdande handledare	titel
Institution	Avdelning/Sektion
E-postadress till biträdande handledare	

Insänds till Medicinska fakultetens forskarutbildningskommitté, BMC, F11, 221 84 Lund

Ansökan inlämnas i **1 original**, samt skickas som PDF-fil till Anette.Saltin@med.lu.se senast **25 mars, 2011**.

OBS! Läs ledigkungörelsen!

Forskarutbildningens framåtskridande efter antagning

	Antal
Publicerade eller accepterade arbeten under tid som antagen fo studerande (antal)	
Arbeten i manuskript (antal).....	
Publikationslista. Vid ansökningstillfället klara uppgifter för arbeten som avses ingå i avhandlingen (endast publicerat eller till tidskrift inskickat): författare, titel, tidskrift och ev publikationsdata (ej manus el föredragssammanfattningar):	

Sammanfattning av avhandlingsarbete

Informationen skall rymmas inom rutan nedan på denna sida. Typsnitt minst Helvetica 10 eller Times 11. Disponera redogörelsen med följande rubriker: Frågeställning/hypotes, Bakgrund, Material, Metoder, Resultat, Slutsatser

Jag söker 1 mån 2 mån 3 mån 4 mån 5 mån 6 mån **förordnande som doktorand.**

Datum

Sökandens namnteckning

Datum

Huvudhandledarens namnteckning
