



## 1. Ifylls av den forskarstuderande (To be completed by the student)

Till prefekten (to the Head of Department)	Institution (Department)
--	--------------------------

### Personuppgifter (Personal information)

Efternamn, tilltalsnamn (Last name, first name, and middle initial)	Personnummer (Personal ID-number)
Bostadsadress (Street address)	Tel. (Phone)
Postnummer, ortnamn (Postcode, City)	Citizenship, if not Swedish

### Registrering avser (Studies intended by the student)

Antagning syftande till (Intended degree)	<input type="checkbox"/> 1. Doktorexamen (Doctoral degree)
	<input type="checkbox"/> 2. Licentiatexamen som slutmål (Licentiate degree as a final exam, requires decision by the Dean) Antagning till licentiatexamen som slutmål kräver beslut av dekan
Forskarutbildningsämne (Subject)	

### Anknytning till annat universitet/högskola (Connection to other university/college)

Ange ev. anknytning till annat universitet/högskola (Specify connection to other university/college if applicable)
--

### Underskrift (Signature)

Datum (Date)	Sökandes namnteckning (Signature)
--------------	-----------------------------------

## 2. Ifylls av institutionen (To be completed by the department)

<input type="checkbox"/> Den sökande uppfyller kraven för grundläggande och särskild behörighet enligt studieplanen i ämnet			
Huvudhandledare	Anställd som:	Antagen som docent: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Institution
Biträdande handledare	Anställd som:	Antagen som docent: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Institution
Biträdande handledare	Anställd som:	Antagen som docent: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Institution
Berörd/a institution/er (om fler än den/de som anges i ansökan)			

### Underskrift

Datum	Underskrift av prefekt (motsv.)
-------	---------------------------------

### Registrerad i Ladok

Datum	Signatur
-------	----------