



Datum

Originalt till den sökande  
1 kopia till institutionen

## 1. Ifylls av den sökande

Till prefekten (motsv)	Institution (motsv)
------------------------	---------------------

### Personuppgifter

Efternamn, tilltalsnamn (övriga förnamn anges med initialer)	Personnummer	
Bostadsadress	Tel. (arbete)	Tel. (hem)
Postnummer, ortnamn	Medborgarskap, om ej svenskt	

### Ansökan avser

Antagning syftande till	<input type="checkbox"/> 1. Doktorsexamen
	<input type="checkbox"/> 2. Licentiatexamen som slutmål Antagning till licentiatexamen som slutmål kräver beslut av fakultetsnämnden
Forskarutbildningsämne	

### Anknytning till annat universitet/högskola

Ange ev. anknytning till annat universitet/högskola (om du läst vid annat universitet/högskola skall studieintyg bifogas)
---

### Underskrift

Datum	Sökandes namnteckning
-------	-----------------------

## 2. Ifylls av institutionen (motsv)

<input type="checkbox"/> Den sökande uppfyller kraven för grundläggande och särskild behörighet enligt studieplanen i ämnet			
Grundläggande högskoleutbildning, antal poäng	Särskild behörighet, antal poäng		
Antagning till forskarutbildning (datum)	Beräknad starttermin Ht 20      Vt 20		
Forskarutbildningsämne (och ev. inriktning för den aktuella sökanden)			
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.)
-------	---------------------------------

### Antagningen registrerad i Ladok

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