



UMEÅ UNIVERSITET
Fakulteten för
Fakultetsnämnden

UTBILDNING PÅ FORSKARNIVÅ
Byte av handledare eller institution

Datum

Uppgifter om doktoranden

Efternamn, tilltalsnamn (övriga förnamn anges med initialer)	Personnummer
Institution	E-post

Markera de uppgifter som berörs av förändring

Huvudhandledare

Biträdande handledare

Tidigare huvudhandledare

Titel och namn	Telefon (inkl riktnr)
Institution	E-post

Ny huvudhandledare

Namn		Akademisk titel
Institution/enhet, adress		<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Tjänstetitel och arbetsgivare		Docent <input type="checkbox"/> Ja, år <input type="checkbox"/> Nej
Telefon (inkl riktnr)	Mobiltelefon	Fax
E-post		Har genomgått formell handledarutbildning <input type="checkbox"/> Ja, dokumentation bifogas <input type="checkbox"/> Nej

Tidigare biträdande handledare

Titel och namn	Telefon (inkl riktnr)
Institution	E-post

Ny biträdande handledare

Namn		Akademisk titel
Institution/enhet, adress		<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Tjänstetitel och arbetsgivare		Docent <input type="checkbox"/> Ja, år <input type="checkbox"/> Nej
Telefon (inkl riktnr)	Mobiltelefon	Fax
E-post		Har genomgått formell handledarutbildning <input type="checkbox"/> Ja, dokumentation bifogas <input type="checkbox"/> Nej

Byte eller tillägg av institution

Huvudinstitution vid vilken doktoranden för närvarande är registrerad

Ange huvudinstitution samt övrig(a) institution(er) vid vilken (vilka) den studerande ska vara registrerad

Huvudinstitution

Övrig(a) institution(er)

Underskrifter

Namnteckning (Doktorand)	Datum	Namnförtydligande
Namnteckning (Huvudhandledare)	Datum	Namnförtydligande
Namnteckning (Tidigare huvudhandledare)	Datum	Namnförtydligande
Namnteckning (Biträdande handledare)	Datum	Namnförtydligande
Namnteckning (Tidigare biträdande handledare)	Datum	Namnförtydligande
Namnteckning (Prefekt)	Datum	Namnförtydligande