

Ansökan om antagning till forskarutbildning

Ifylls av den sökande

Efternamn, tilltalsnamn (övriga förnamn med initialer)	Personnummer (födelseår, -mån, -dag, -nr)	
Bostadsadress	Kön Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/>	
Postnummer, ortnamn	Telefon, även riktnr	Mobil
E-postadress	Ev. tidigare efternamn, om det används i handlingarna	

Utbildning som ansökan avser

Forskarutbildningsämne	Examen Licentiatexamen <input type="checkbox"/> Doktorsexamen <input type="checkbox"/>
------------------------	---

Uppgift om behörighetsgivande högskoleexamen/utbildning, svensk eller utländsk

Svensk examen/utbildning	År, månad, dag	Universitet/högskola
Utländsk examen/utbildning	År, månad, dag	Land

Anknytning till annan högskola, svensk eller utländsk

Ev. nuvarande anknytning till annan högskola, ange vilken	Land
---	------

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

BESLUT (ifylls av högskolan)

Ansökan avslagen <input type="checkbox"/>	Datum	Underskrift ordförande Akademisk kollegium och namnförtydligande
--	-------	--

Antagen till studier för Licentiatexamen <input type="checkbox"/> Doktorsexamen <input type="checkbox"/>	Forskarutbildningsämne
Huvudhandledare (titel, institution)	
Övrig handledare (titel, institution)	
Datum	Underskrift ordförande Akademiskt kollegium och namnförtydligande