



GÖTEBORGS UNIVERSITET
SAHLGRENSKA AKADEMIN

ANMÄLAN OM HALVTIDSSEMINARIUM | ENROLMENT OF HALF-TIME SEMINAR

Lokal, datum och klockslag <i>Location, date and time</i>	
Seminarietitel <i>Title of the seminar</i>	
Efternamn och förnamn <i>Family name and given name</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
E-postadress <i>E-mail address</i>	Telefon inkl riktnr <i>Phone incl area code</i>
Institution <i>Institute</i>	Avdelning eller enhet <i>Department</i>
Antagen till utbildning på forskarnivå (datum) <i>Admitted to third-cycle studies (date)</i>	Forskarutbildningsämne <i>Subject</i>
<input type="checkbox"/> Huvudhandledaren intygar att etiska tillstånd finns <i>The supervisor confirms ethical permission</i> <input type="checkbox"/> Etiska tillstånd har inte behövts <i>Ethical permits are not needed</i> <input type="checkbox"/> Obligatorisk introduktionskurs godkänd <i>Obligatory PhD course is passed</i>	
Datum och underskrift av huvudhandledare <i>Date and signature by the main supervisor</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
	Huvudhandledares e-postadress <i>E-mail address</i>

Ledamöter i granskningskommittén | Members of the assessment committee

Namn och titel <i>Name and title</i>		Institution <i>Institute</i>
<input type="checkbox"/> Doktorsexamen	<input type="checkbox"/> Docent	E-postadress <i>E-mail address</i>
Namn och titel <i>Name and title</i>		Institution <i>Institute</i>
<input type="checkbox"/> Doktorsexamen	<input type="checkbox"/> Docent	E-postadress <i>E-mail address</i>
Namn och titel <i>Name and title</i>		Institution <i>Institute</i>
<input type="checkbox"/> Doktorsexamen	<input type="checkbox"/> Docent	E-postadress <i>E-mail address</i>
Datum och underskrift av prefekt <i>Date and signature of the head of the institute</i>		Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Skickas undertecknad till administrativ samordnare inom utbildning på forskarnivå vid din institution

To be signed and sent to your institute administrator for third-cycle studies.