



SAHLGRENSKA AKADEMIN

ANSÖKAN OM INRÄTTANDE AV EXTERNT FINANSIERAT DOKTORANDPROJEKT ANNAN ARBETSGIVARE ÄN GÖTEBORGS UNIVERSITET

APPLICATION FOR STARTING AN EXTERNALLY FINANCED DOCTORAL PROJECT EXTERNAL EMPLOYER

Titel på doktorandprojektet | *PhD project title*

--

Huvudhandledare | *Principal supervisor*

Namn, akademisk titel <i>Name, academic title</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year</i>
E-post <i>E-mail address</i>	Nuvarande arbetsgivare <i>Present employer</i>
Utbildning i doktorandhandledning genomförd <i>Completed training in supervision of third-cycle students</i> <input type="checkbox"/> Ja, intyg ska bifogas <i>Yes, attach course certificate</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>No</i>	
Huvudhandledare <u>anställd inom VG-regionen</u> ska även fylla i nedanstående (info om handledarkrav) <i>To be filled in by the principal supervisor if employed within the VG-region (info on supervisors)</i>	
<input type="checkbox"/> Jag har anslag förvaltade av Sahlgrenska akademien <i>I have research grant(s) administered by Sahlgrenska Academy</i>	
<input type="checkbox"/> Jag har publikationer utgående från Sahlgrenska akademien <i>I have publications originating from Sahlgrenska Academy</i>	

Biträdande handledare 1 | *Assistant supervisor 1*

Namn, akademisk titel <i>Name, academic title</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year</i>
E-postadress <i>E-mail address</i>	Nuvarande arbetsgivare <i>Present employer</i>
Utbildning i doktorandhandledning genomförd <i>Completed training in supervision of third-cycle students</i> <input type="checkbox"/> Ja, intyg ska bifogas <i>Yes, attach course certificate</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>No</i>	

Biträdande handledare 2 | *Assistant supervisor 2*

Namn, akademisk titel <i>Name, academic title</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year</i>
E-postadress <i>E-mail address</i>	Nuvarande arbetsgivare <i>Present employer</i>
Utbildning i doktorandhandledning genomförd <i>Completed training in supervision of third-cycle students</i> <input type="checkbox"/> Ja, intyg ska bifogas <i>Yes, attach course certificate</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>No</i>	

Biträdande handledare 3 | *Assistant supervisor 3*

Namn, akademisk titel <i>Name, academic title</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year</i>
E-postadress <i>E-mail address</i>	Nuvarande arbetsgivare <i>Present employer</i>
Utbildning i doktorandhandledning genomförd <i>Completed training in supervision of third-cycle students</i> <input type="checkbox"/> Ja, intyg ska bifogas <i>Yes, attach course certificate</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>No</i>	

Obligatoriska bilagor | *Required attachments*

- Beskrivning av doktorandprojektet bifogas, max fem A4-sidor inklusive text och figurer men exklusive referenser. | *Attach a brief description of the doctoral project, no more than five A4 pages including text and graphics but excluding references.*
- CV för huvudhandledare på max två A4-sidor, inklusive forskningsanslag. | *Attach the principal supervisor's CV, no more than two A4 pages including research grants.*
- Intyg på genomförd utbildning för doktorandhandledning eller en tydlig lista över disputerade doktorander (namn, år för disp, huvudhandledning/biträdande handledning), bifogas för både huvudhandledare och biträdande handledare. | *Attach documents showing supervisor's training or a detailed list of graduated doctors (name, year of graduation, head/assistant supervision) for all supervisors included in the project.*

Underskrifter samt datum | *Signatures including date*

Huvudhandledare <i>Principal supervisor</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Biträdande handledare 1 <i>Assistant supervisor 1</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Biträdande handledare 2 <i>Assistant supervisor 2</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Biträdande handledare 3 <i>Assistant supervisor 3</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Avd-/sektionschef ¹ <i>Section manager¹</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

¹ Tillstyrkan av avdelningschef/sektionschef är obligatoriskt vid institutionen för kliniska vetenskaper, institutionen för medicin och institutionen för neurovetenskap och fysiologi | *Approval from section manager is required at the Institute of Clinical Sciences, the Institute of Medicine and the Institute for Neuroscience and Physiology*

Beslut om inrättande av doktorandprojekt | *Decision on starting the PhD project*

Doktorandprojektet är kvalitetsgranskat i enlighet med Sahlgrenska akademins fastställda kriterier och inrättas enligt sökandes förslag. Institutionen godkänner tid- och finansieringsplanen och garanterar handledarresurser under studietiden för doktorand | *The PhD project meets the quality criteria set by the Sahlgrenska Academy and is established according to the application. The institute approves the time- and funding plan and guarantees the supervision of the PhD student*

anställd av Västra Götalandsregionen | *employed within the VG-region*

anställd inom annat landsting än Västra Götalandsregionen | *employed at a county other than the VG-region*

med annan arbetsgivare | *other employer*

Projektet avser dubbel examen, underlag bifogas | *double degree project, documentation is attached*

Datum och underskrift av prefekt | *Date and signature by head of the institute*

Namnförtydligande | *Clarification*

**Beslut om inrättande av externfinansierad doktorandplats
med annan arbetsgivare än Göteborgs universitet²**

*Decision on establishment of an externally financed doctoral studentship
with an external employer*

Projektet avser dubbel examen, underlag bifogas | *double degree project, documentation is attached*

Datum och underskrift av vicedekanus² | *Date and signature by the assistant dean²*

Namnförtydligande | *Clarification*

² Fylls i på Sahlgrenska akademins kansli | *To be filled in at the Sahlgrenska Academy Office*

Sökande till utbildning på forskarnivå | Applicant for PhD studies

För- och efternamn <i>First name and family name</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Behörighetsgivande utbildning, bifoga intyg <i>General entry requirements fulfilled, enclose certificates</i>	
Universitet/högskola <i>University/University College</i>	Land <i>Country</i>
Utbildningen avslutades (datum) <i>Education completed (date)</i>	E-postadress <i>E-mail address</i>
<input type="checkbox"/> Uppfyller särskild behörighet (Engelska B/Engelska 6), bifoga intyg <i>Specific entry requirements (English B/English 6) fulfilled, enclose certificate</i>	

Planerad finansiering | Funding plan

<input type="checkbox"/> Heltidsstudier <i>Full time studies</i>		<input type="checkbox"/> Deltidsstudier (ej lägre än 50%) <i>Part time studies (no less than 50%)</i> ³
År <i>Year</i>	Studietakt (%)	Finansieringskälla och antal månader <i>Source of financing and number of months</i>
År 1 <i>Year 1</i>		
År 2 <i>Year 2</i>		
År 3 <i>Year 3</i>		
År 4 <i>Year 4</i>		
År 5 <i>Year 5</i>		
År 6 <i>Year 6</i>		
År 7 <i>Year 7</i>		
År 8 <i>Year 8</i>		

³ Deltidsstudier under 50% accepteras ej | *Part time studies below 50% are not accepted*

Arbetsgivare (organisation/motsvarande) | Employer (organization/equivalent)

--

Arbetsgivarens underskrift | Employer's signature

Verksamhetschef/motsvarande, datum och underskrift <i>Date and signature by the operations manager</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
--	--

Extern arbetsgivare garanterar med sin underskrift att den sökande friställs från tjänstgöring under den tid utbildning på forskarnivå bedrivs i enlighet med finansieringsplanen | *The external employer agrees to set aside time for third-cycle studies according to the funding plan*

Ansökan skickas efter underskrifter till:

Sahlgrenska akademins kansli
 Utbildning på forskarnivå
 Box 400
 405 30 Göteborg

Send the completed form with signatures to:

Sahlgrenska Academy/Faculty Office
 Department of Education
 P.O. Box 400
 405 30 Göteborg