



SAHLGRENSKA AKADEMIN

BYTE- OCH TILLÄGG AV HANDELDARE CHANGE AND APPOINTMENT OF SUPERVISORS

Doktorandens efternamn och förnamn <i>Family name and given name of the PhD student</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Välj <u>ett</u> alternativ <i>Select <u>one</u> option</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för biomedicin <i>Institute of Biomedicine</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för kliniska vetenskaper <i>Institute of Clinical Sciences</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för medicin <i>Institute of Medicine</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för neurovetenskap och fysiologi <i>Institute of Neuroscience and Physiology</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för odontologi <i>Institute of Odontology</i>	
<input type="checkbox"/> Institutionen för vårdvetenskap och hälsa <i>Institute of Health Care Sciences</i>	
Avdelning eller sektion <i>Department</i>	

<input type="checkbox"/> Doktorandplatsen är finansierad som projektbunden plats <i>The doctoral position is financed as a project-linked doctoral position</i>
<input type="checkbox"/> Doktoranden har en elektronisk individuell studieplan <i>The PhD student has a web-based individual study plan</i>

Registrerade handledare | *Registered supervisors*

<u>Huvudhandledare</u> <i>Principal supervisor</i>	Datum och underskrift <i>Date and signature</i>
<input type="checkbox"/> Fortsätter <i>Continues</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
<input type="checkbox"/> Avslutar uppdraget <i>Finishes the task</i>	
<input type="checkbox"/> Övergår som bihandledare <i>Takes over as co-supervisor</i>	
<u>Biträdande handledare 1</u> <i>Co-supervisor 1</i>	Datum och underskrift <i>Date and signature</i>
<input type="checkbox"/> Fortsätter <i>Continues</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
<input type="checkbox"/> Avslutar uppdraget <i>Finishes the task</i>	
<input type="checkbox"/> Övergår som huvudhandledare <i>Takes over as main supervisor</i>	
<u>Biträdande handledare 2</u> <i>Co-supervisor 2</i>	Datum och underskrift <i>Date and signature</i>
<input type="checkbox"/> Fortsätter <i>Continues</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
<input type="checkbox"/> Avslutar uppdraget <i>Finishes the task</i>	
<input type="checkbox"/> Övergår som huvudhandledare <i>Takes over as main supervisor</i>	
<u>Biträdande handledare 3</u> <i>Co-supervisor 3</i>	Datum och underskrift <i>Date and signature</i>
<input type="checkbox"/> Fortsätter <i>Continues</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
<input type="checkbox"/> Avslutar uppdraget <i>Finishes the task</i>	
<input type="checkbox"/> Övergår som huvudhandledare <i>Takes over as main supervisor</i>	

Observera att vid byte av handledare ska individuell studieplan revideras. |
Please note that when supervisors are changed, the individual study plan must be updated.

Nya handledare | *New supervisors*

Ny huvudhandledares namn <i>Name of new principal supervisor</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
E-post <i>E-mail</i>	Doktorsexamen, år <i>Awarded doctoral degree (year)</i> <input type="checkbox"/> Utländsk doktorsexamen, intyg bifogas <i>Foreign doctoral degree, certificate attached</i>
Titel och institutionstillhörighet <i>Title and institute</i>	
<input type="checkbox"/> Utbildning i doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Training in supervision completed and certificate attached</i> <input type="checkbox"/> Anställd inom VG-regionen (CV bifogas) <i>Employed within the West Sweden Region (CV attached)</i> <input type="checkbox"/> Jag har anslag förvaltade av Sahlgrenska akademien <i>I have research grants administered by Sahlgrenska Academy</i> <input type="checkbox"/> Jag har publikationer utgående från Sahlgrenska akademien <i>I have publications originating from Sahlgrenska Academy</i>	
Datum och underskrift <i>Date and signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Ny biträdande handledare 1 <i>New co-supervisor 1</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Titel och institutionstillhörighet <i>Title and institute</i>	Doktorsexamen, år <i>Awarded doctoral degree (year)</i> <input type="checkbox"/> Utländsk doktorsexamen, intyg bifogas <i>Foreign doctoral degree, certificate attached</i>
E-post <i>E-mail</i>	<input type="checkbox"/> Utbildning i doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Training in supervision completed and course certificate attached</i>
Datum och underskrift <i>Date and signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Ny biträdande handledare 2 <i>New co-supervisor 2</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Titel och institutionstillhörighet <i>Title and institute</i>	Doktorsexamen, år <i>Awarded doctoral degree (year)</i> <input type="checkbox"/> Utländsk doktorsexamen, intyg bifogas <i>Foreign doctoral degree, certificate attached</i>
E-post <i>E-mail</i>	<input type="checkbox"/> Utbildning i doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Training in supervision completed and course certificate attached</i>
Datum och underskrift <i>Date and signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Ny biträdande handledare 3 <i>New co-supervisor 3</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Titel och institutionstillhörighet <i>Title and institute</i>	Doktorsexamen, år <i>Awarded doctoral degree (year)</i> <input type="checkbox"/> Utländsk doktorsexamen, intyg bifogas <i>Foreign doctoral degree, certificate attached</i>
E-post <i>E-mail</i>	<input type="checkbox"/> Utbildning i doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Training in supervision completed and course certificate attached</i>
Datum och underskrift <i>Date and signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Doktorands underskrift <i>PhD student's signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
	Datum för byte <i>Date of change</i>

Tillstyrkt av avdelnings- eller sektionschef (vid institutionen för kliniska vetenskaper) <i>Approved by the head of the department /unit (at the Institute of Clinical Sciences)</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
--	--

Notera att alla underskrifter inte behöver finnas på ett dokument, separata underskrifter accepteras. | Note that the supervisors don't need to sign the same physical document, separate signature pages are accepted.

Skickas till akademikansliet för granskning | *Send to the Faculty Office for administration*

Sahlgrenska akademiskansli
Utbildning på forskarnivå
Box 400, 405 30 Göteborg

Granskning | *Administration*

Utbildningshandläggares underskrift <i>Signature by programme officer</i>	Kommentar <i>Comments</i>
---	-----------------------------

Prefekts beslut | *Decision by the head of the institute*

<input type="checkbox"/> Ansökan godkänns <i>Application is approved</i>	Kommentar <i>Comments</i>
<input type="checkbox"/> Ansökan godkänns ej <i>Application is not approved</i>	
Datum och underskrift <i>Date and signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>