



SAHLGRENSKA AKADEMIN

Dnr:

ANSÖKAN OM INRÄTTANDE AV DOKTORANDPROJEKT – MEDICINSK BASVETENSKAP

APPLICATION FOR THE ESTABLISHMENT OF A PROJECT WITHIN BASIC MEDICINE

Titel på doktorandprojektet <i>Project title</i>

Huvudhandledare | *Principal supervisor*

Huvudhandledares namn och titel <i>Principal supervisor's title and name</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year of issue</i>
E-post <i>E-mail address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>
<input type="checkbox"/> Utbildning i doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Completed training in supervision of third-cycle students, attached in this application</i>	
<input type="checkbox"/> Uppdragsavtal bifogas för huvudhandledare <i>Supervisor agreement shall be attached for principal supervisor</i>	

Biträdande handledare | *Assistant supervisors*

Biträdande handledare 1, namn och titel <i>Name and title of assistant supervisor 1</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year of issue</i>
E-post <i>E-mail address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>
<input type="checkbox"/> Utbildning för doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Completed training in supervision of third-cycle students, attached in this application</i>	
<input type="checkbox"/> Uppdragsavtal bifogas för biträdande handledare <i>Supervisor agreement shall be attached for assistant supervisor</i>	

Biträdande handledare 2, namn och titel <i>Name and title of assistant supervisor 2</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year of issue</i>
E-post <i>E-mail address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>
<input type="checkbox"/> Utbildning för doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Completed training in supervision of third-cycle students, attached in this application</i> <input type="checkbox"/> Uppdragsavtal bifogas för biträdande handledare <i>Supervisor agreement shall be attached for assistant supervisors</i>	

Biträdande handledare 3, namn och titel <i>Name and title of assistant supervisor 3</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	Doktorsexamen, år <i>Doctoral degree, year of issue</i>
E-post <i>E-mail address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>
<input type="checkbox"/> Utbildning för doktorandhandledning genomförd, intyg bifogas <i>Completed training in supervision of third-cycle students, attached in this application</i> <input type="checkbox"/> Uppdragsavtal bifogas för biträdande handledare <i>Supervisor agreement shall be attached for assistant supervisor</i>	

Förordad doktorand | *Advocated third cycle student*

För- och efternamn <i>First name and family name</i>	E-postadress <i>E-mail address</i>
Ämnesområde inom medicinsk basvetenskap <i>Subject within basic medicine</i>	

Bilagor (obligatoriskt) | *Required attachments*

<input type="checkbox"/> Beskrivning av doktorandprojektet bifogas. Max fem A4-sidor, inklusive text och figurer men exklusive referenser <i>Attach a brief description of the doctoral project. No more than five A4 pages – including text and graphics but excluding references</i> <input type="checkbox"/> CV för huvudhandledare på max två A4-sidor <i>Attach the principal supervisor's CV</i> <input type="checkbox"/> Intyg på genomförd utbildning för doktorandhandledning <u>samt</u> dokumentation av tidigare handledarerfarenheter (exempelvis en lista över disputerade doktorander) bifogas för både huvudhandledare och biträdande handledare <i>Attach documents showing previous experience as supervisors (such as a list of graduated doctoral students) as well as showing supervisor's training for <u>all</u> supervisors included in the project.</i> <input type="checkbox"/> Handledaravtal skall bifogas alla handledare <i>Supervisor agreement shall be attached for all supervisors</i>

Handledares underskrift | *Supervisor's signatures*

Underskrift av huvudhandledare <i>Signature by the principal supervisor</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Underskrift biträdande handledare 1 <i>Assistant supervisor's signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Underskrift biträdande handledare 2 <i>Assistant supervisor's signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Underskrift biträdande handledare 3 <i>Assistant supervisor's signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Inrättande av doktorandprojekt | *Establishment of the PhD project*

Doktorandprojektet är kvalitetsgranskat i enlighet med Sahlgrenska akademins fastställda kriterier och inrättas och finansieras enligt sökandens förslag <i>The quality of the project is examined according to the criteria set by the Sahlgrenska Academy and is established and financed according to the application</i>	
Datum och underskrift av prefekt <i>Date and signature by head of the institute</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Ansökan skickas tillsammans med ovanstående signaturer till
Sahlgrenska akademins kansli
Utbildning på forskarnivå
Box 400
405 30 Göteborg

*Send this form together with the individual study plan completed with signatures above to
the Sahlgrenska Academy office,
Department of education
Box 400
405 30 Göteborg*

Beslut om inrättande av doktorandplats | *Decision on establishment of doctoral studentship*

Inrättas som doktorandplats inom medicinsk basvetenskap <i>The doctoral studentship within Basic Medicine is hereby established</i>	
Datum och underskrift av vicedekanus för utbildning på forskarnivå <i>Date and signature by assistant dean for third-cycle studies</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>