



HÖGSKOLAN
DALARNA

Dnr

Sid 1(2)

ANMÄLAN OCH BESLUT
om licentiatseminarium

APPLICATION AND DECISION
regarding licentiate seminar

Till Forskarutbildningsnämnden vid Högskolan Dalarna/ *To the Doctoral Programmes Board at Dalarna University.*

Datum/Date

SÖKANDES PERSONUPPGIFTER/APPLICANT'S PERSONAL INFORMATION

Ifylls av den sökande/*To be completed by the applicant*

Efternamn, förnamn samt ev. tidigare efternamn/ <i>Surname, first name and former surname if any</i>	Svenskt personnummer/ <i>Date of Birth</i>
Bostadsadress/ <i>Residential address</i>	
Postnummer, ortnamn (Land)/ <i>Postal code, City (Country)</i>	E-postadress/ <i>E-mail address</i>
Institution/ <i>School</i>	

Forskarutbildningsämne och uppsatsens titel /*Research Subject and Title of Thesis*

Ämne/ <i>Subject</i>
Titel/ <i>Title</i>

Licentiatseminariet föreläs äga rum/*Proposed date of licentiate seminar*

Datum/Date	Tid/Time	Plats, inkl. lokal, länk internet/ <i>Location, incl. room, link internet</i>
------------	----------	---

Underskrift av den sökande/*Signature of the applicant*

Datum/Date	Namnteckning och namnförtydligande/ <i>Signature and printed name</i>
------------	---

IFYLLS AV HUVUDHANDLEDARE/TO BE COMPLETED BY PRINCIPAL SUPERVISOR

Till examinator föreslås, namn och titel/ <i>Proposed examiner, name, title</i>
Till opponent föreslås, namn och titel/ <i>Proposed opponent, name and title</i>
Till ordförande föreslås/ <i>Proposed chairperson</i>

Underskrift av huvudhandledare/*Signature of Principal Supervisor*

Datum/ <i>Date</i>	Namnteckning och namnförtydligande/ <i>Signature and printed name</i>
--------------------	---

Underskrift av studierektor/*Signature of the Director of Doctoral Programme*

Datum/ <i>Date</i>	Namnteckning och namnförtydligande/ <i>Signature and printed name</i>
--------------------	---

BIFOGADE HANDLINGAR/ATTACHED DOCUMENTS

- Uppdaterad ISP/*Updated ISP (individual study plan)*
- CVn för opponent och examinator/*CVs of proposed opponent and examiner*

BESLUT OM LICENTIATSEMINARIUM/DECISION OF LICENTIATE SEMINAR

<input type="checkbox"/> Beslut enligt förslag/ <i>Decision according to proposal</i>

Underskrift av ordförande i Forskarutbildningsnämnden/*Signature of the Chair of the Doctoral Programmes Board*

Datum/ <i>Date</i>	Namnteckning och namnförtydligande/ <i>Signature and printed name</i>
--------------------	---