


**MEDICINSKA
FAKULTETEN**
ANTAGNING TILL FORSKARUTBILDNING PÅ HELTID
Ifylls av sökande

| | |
|--|-------------------------|
| Personnummer (födelseår,-mån,-dag,-nr) | Efternamn, tilltalsnamn |
| Ev. tidigare efternamn | Bostadsadress |
| Telefon, inkl. riktnr | Postnummer, ortnamn |
| E-mail adress | |

Behörighetsgrundande grundutbildning

| | | |
|----------------------|-------|-------|
| Examen/utbildning | Poäng | Datum |
| Universitet/högskola | Land | |

Tillgodoräknande av tidigare utbildning, artiklar och/eller kunskaper

Läs mer om tillgodoräknande på följande sida: www.medicin.lu.se/tillgodoraknande. Underlag för eventuellt tillgodoräknande ska bifogas ansökan. Observera att prövningen ska göras på den blivande doktorandens begäran och att doktorandanställningen förkortas med motsvarande tid.

| | | |
|---|-------------------|--------------------|
| Tillgodoräknande av utbildning avseende: mastersstudier | tidigare artiklar | tidigare kunskaper |
|---|-------------------|--------------------|

Ansökan avser
Doktorsexamen
Licentiatexamen

| |
|---|
| Institution |
| Forskarutbildningsämnet Medicinsk vetenskap |
| Projekttitel |

Datum
Sökandes namnteckning

Datum
Handledarens namnteckning

Namnförtydligande

Ansökan, undertecknad av sökande, skickas till biträdande prefekt för forskarutbildningen vid den institution som antagningen avser. Följande skall bifogas ansökan:

- * Sökandes CV och vidimerade betygskopior
- * Handledarens motivering till urval av sökande
- * Eventuellt underlag för tillgodoräknande av utbildning, t.ex tidigare artikel som planeras vara en del av avhandlingsarbetet

INTYG GÄLLANDE BEHÖRIGHET

(ifylls av biträdande prefekt för forskarutbildningen)

Härmed intygas att
uppfyller kraven för allmän och särskild behörighet för antagning till forskarutbildningen vid Medicinska fakulteten,
Lunds universitet.

Datum

Biträdande prefekt för forskarutbildning, namnteckning

BESLUT (ifylls av fakultetskansliet)

| | | |
|--|-----------------------|--------|
| Antagen till forskarutbildning i ämnet Medicinsk vetenskap | Antagningsdatum | Termin |
| Huvudhandledare | Biträdande handledare | |
| Biträdande handledare | Biträdande handledare | |
| Biträdande handledare | Biträdande handledare | |

Beslutsdatum

På forskarutbildningsnämndens vägnar

Karin Jirström, ordförande i forskarutbildningsnämnden

Anteckningar

| |
|--|
| |
|--|