**Ansökan om antagning till forskarutbildning**

**Ifylls av den sökande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn, tilltalsnamn (övriga förnamn med initialer) | Personummer (födelseår, -mån, -dag, -nr) | |
| Bostadsadress | | |
| Postnummer, ortnamn | Telefon, även riktnr | Mobil |
| E-postadress | Ev. tidigare efternamn, om det används i handlingarna | |

**Utbildning som ansökan avser**

|  |  |
| --- | --- |
| Forskarutbildningsämne | Examen  Licentiatexamen  Doktorsexamen |

**Uppgift om behörighetsgivande högskoleexamen/utbildning, svensk eller utländsk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Svensk examen/utbildning | År, månad, dag | Universitet/högskola |
| Utländsk examen/utbildning | År, månad, dag | Land |

**Anknytning till annan högskola, svensk eller utländsk**

|  |  |
| --- | --- |
| Ev. nuvarande anknytning till annan högskola, ange vilken | Land |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Namnteckning |

**BESLUT (ifylls av högskolan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan avslagen | Datum | Underskrift ordförande Akademisk kollegium och namnförtydligande |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antagen till studier för  Licentiatexamen  Doktorsexamen | | Datum för antagning |
| Forskarutbildningsämne | | |
| Huvudhandledare (titel, institution) | | |
| Övrig(a) handledare (titel, institution) | | |
| Datum | Underskrift ordförande Akademiskt kollegium och namnförtydligande | |