**Bedömning av behörighet – utbildning på forskarnivå**

**Ansökan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn, tilltalsnamn (övriga förnamn med initialer) | Personnummer (tio siffror) | Telefon |
| Bostadsadress | Postnummer, ortnamn | |
| E-postadress | Ev. tidigare efternamn, om det används i handlingarna | |

**Forskarutbildning som ansökan avser**

|  |
| --- |
| Forskarutbildningsämne |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Examen/utbildning | År, månad, dag | Universitet/högskola + Land |
| Examen/utbildning | År, månad, dag | Universitet/högskola + Land |

\*För behörighetskrav se *Antagningsordning för forskarutbildning vid Ersta Sköndal Bräcke högskola*  
  
Bilagor:      

**Underskrift**

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

**BESLUT behörighet (ifylls av högskolan)**

|  |  |
| --- | --- |
| Grundläggande behörighet för utbildning på forskarnivå är uppfylld utifrån bifogade handlingar | |
| Särskild behörighet för utbildning på forskarnivå är uppfylld utifrån bifogade handlingar | |
| Datum | Underskrift + namnförtydligande studierektor för forskarutbildningen |
| Grundläggande behörighet för utbildning på forskarnivå är ej uppfylld utifrån bifogade handlingar | |
| Motivering: | |
| Särskild behörighet för utbildning på forskarnivå är ej uppfylld utifrån bifogade handlingar | |
| Motivering: | |
| Datum | Underskrift + namnförtydligande studierektor för forskarutbildningen |