**ANHÅLLAN OM BYTE/Borttagande/TILLÄGG AV HANDLEDARE**

1. **Fylls i av doktoranden**

**Forskarstuderande**

|  |  |
| --- | --- |
| Tilltalsnamn, efternamn (övriga förnamn anges med initialer) | |
| Forskarutbildningsämne | Antagen till forskarutbildning (datum, diarienummer) |

**Nuvarande huvudhandledare**

|  |
| --- |
| Namn |

**Ny huvudhandledare (fylls endast i vid byte av huvudhandledare)**

|  |
| --- |
| Namn |

**Nuvarande biträdande handledare som ska sluta (fylls endast i vid byte eller borttagande av biträdande handledare).**   
**Lägg till ytterligare rad vid behov**

|  |
| --- |
| Namn |
| Namn |

**Ny biträdande handledare (fylls endast i vid byte eller tillägg av biträdande handledare). Lägg till ytterligare rad vid behov**

|  |
| --- |
| Namn |
| Namn |

**Doktorandens underskrift.**

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

1. **Underskrifter av berörda som därmed intygar att de tagit del av anhållan.**

**Nuvarande huvudhandledare och avdelningschef ska alltid skriva under. Samma gäller för handledare som ska sluta och eventuell ny huvud- och biträdande handledare. Lämna icke relevanta fält tomma. Lägg till ytterligare rader vid behov**

|  |  |
| --- | --- |
| Nuvarande huvudhandledare, namnteckning | Namnförtydligande, textas |
| Ny huvudhandledare, namnteckning | Namnförtydligande, textas |
| Nuvarande biträdande handledare som ska sluta, namnteckning | Namnförtydligande, textas |
| Ny biträdande handledare, namnteckning | Namnförtydligande, textas |
| Avdelningschef, namnteckning | Namnförtydligande, textas |

1. **Tillstyrkes av Rådet för utbildning på forskarnivå. Ordförandens underskrift**

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