## Till fakultetsnämnden för naturvetenskap, teknik och medier

## Anmälan till disputation

## Ifylls av doktoranden

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn | | | | | | | Personnummer | | | | |
| Adress | | | | | | | E-postadress | | | | |
| Telefon bostad | | | | Telefon arbete | | | Mobiltelefon | | | | |
| Härmed anmäls att jag önskar lägga fram en doktorsavhandling inom forskarutbildningsämnet: | | | | | | | | Examensbeteckning | | | |
| Teknologie dr | | | |
| Filosofie dr | | | |
| Huvudhandledare | | | | | | | | Avhandlingen beräknas föreligga | | | |
| Biträdande handledare | | | | | | | | | | | |
| Avhandlingens titel | | | | | | | | Avhandlingens upplaga | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Kostnaden för upplagan | | | |
|  | | | | | | | |
| Total poäng examen (hp) | | | Avhandlingspoäng | | | | | Kurspoäng | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| Disputationsakten planeras att äga rum | | | | | | | | | | | |
| Datum | | Tid | | | Plats | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| Min slutliga individuella studieplan är inlämnad för fastställande av forskarutbildningsrådet. | | | | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | Namnförtydligande | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| Ifylls av huvudhandledaren | | | | | | | | | | | |
| Jag bedömer att doktoranden har uppnått lärandemålen för doktorsexamen enligt högskoleförordningen och tillstyrker  därmed att doktoranden får försvara sin avhandling vid en offentlig disputation. | | | | | | | | | |  | Ja |
|  | Nej |
| Om nej, ange motivering här (fältet går att expandera) eller i bilaga. | | | | | | | | | | | |
| Följande vidtalade person föreslås som ordförande vid disputationen: | | | | | | | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Följande vidtalade person föreslås som fakultetsopponent vid disputationen: **OBS! CV samt publikationslista för personen bilägges** | | | | | | | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Följande vidtalade personer föreslås som ledamöter av betygsnämnden: **OBS! CV samt publikationslista för personerna bilägges** | | | | | | | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Eventuell suppleant för ledamot i betygsnämnden (ej obligatoriskt) | | | | | | | | | | | |
| Titel | Namn | | | | | Fullständig adress | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| Datum | Underskrift av huvudhandledare som intygar att jäv inte föreligger (enligt Riklinjer om jäv) | | | | | Namnförtydligande | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| **Ifylls av avdelningschefen** | | | | | | | | | | | |
| Härmed tillstyrkes anmälan. Om avdelningschef är handledare till doktoranden ska ansvarig vicedekan eller centrumledare skriva på. | | | | | | | | | | | |
| Datum | Underskrift av avdelningschef | | | | | Namnförtydligande | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |

## Handläggarens granskning av handlingarna är genomförd och intygar att anmälan utgör ett komplett underlag för beslut.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift forskarutbildningshandläggare | Namnförtydligande |
|  |  |  |

## Fakultetsnämnden för naturvetenskap, teknik och medier beslutar att:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uppgifter i överensstämmelse med föregående sida.  Om nej, komplettera nedan. | | | Ja | | Nej |
|  | | |  | |  |
| Disputationsakten äger rum: | | Datum | Tid | | Plats |
| Avhandlingens upplaga fastställs till minst: | | | Kostnadsbidraget för upplagan, arvoden och övriga kostnader är: | | |
| Till ordförande vid disputationen utses: | | | | | |
| Titel | Namn | | | Fullständig adress | |
|  |  | | |  | |
| Till fakultetsopponent vid disputationen utses: | | | | | |
| Titel | Namn | | | Fullständig adress | |
|  |  | | |  | |
| Till ledamöter av betygsnämnden utses: | | | | | |
| Titel | Namn | | | Fullständig adress | |
|  |  | | |  | |
| Titel | Namn | | | Fullständig adress | |
|  |  | | |  | |
| Titel | Namn | | | Fullständig adress | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| Datum | Underskrift fakultetsnämndens ordförande | | | Namnförtydligande | |
|  |  | | |  | |