

Ansökan till CMIVs forskarskola

Application form for the CMIV research school

Titel: (svenska och engelska)

Forskningsinriktning: (Beskriv kortfattat doktorandens individuella forskningsplan. Ange t.ex. tekniker, metoder, frågeställningar, kliniska tillämpningar med fokus på doktorandens avhandlingsarbete. Språk: engelska)
Describe, in short, your research plan, methods, techniques, aims and clinical applications

CMIV project number:

Doktorand: (namn, grundutbildning, institution, e-mail, tel.)

PhD student (name, education, department, email, phone)

Antagen till forskarutbildning: (datum och forskarstudieämne)

Admission date, doctoral studies

Handledare: (namn, institution, e-mail, tel.)

Supervisor

Bihandledare: (namn, institution, e-mail, tel.)

Co-supervisor

Beräknad disputation (*expected examination date*):

Skickas till (send to):

Marie Waltersson

Forskarstudierektor

marie.ahnstrom.waltersson@liu.se

CMIV

Linköpings Universitet/US

581 85 Linköping

Tel: 073-2707777

