# Anmälan om halvtidsseminarium för utbildning påforskarnivå vid BKV *Half-time Seminar for PhD studies at BKV*

**Doktorand** *PhD student*

|  |  |
| --- | --- |
| Doktorandens namn *PhD student name* | Personnummer *Social security number* |
| E-post *E-mail* | |

**Handledare** *Supervisors*

|  |  |
| --- | --- |
| Huvudhandledare *Main supervisor* | E-post *E-mail* |
| Biträdande handledare *Co-supervisor* | E-post *E-mail* |
| Biträdande handledare *Co-supervisor* | E-post *E-mail* |
| Biträdande handledare *Co-supervisor* | E-post *E-mail* |
| Biträdande handledare *Co-supervisor* | E-post *E-mail* |

**Tid, plats och titel** *Time, place and title*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Tid *Time* | Plats *Location* |
| Halvtidsseminariets titel *Title of half-time seminar* | | |

**Sakkunniga vid halvtidsseminarium** *Half-time committee*

*Observera att sakkunnig vid halvtidsseminarium ej kan vara opponent vid disputation*

|  |  |
| --- | --- |
| Sakkunnig (namn, **akademisk titel**) *Expert reviewer (name, title)* | Docent *Ass prof*  Ja *Yes*  Nej *No* |
| Universitet och institution *University and department* | E-post *E-mail* |
| Sakkunnig (namn, **akademisk titel**) *Expert reviewer (name, title)* | Docent *Ass prof*  Ja *Yes*  Nej *No* |
| Universitet och institution *University and department* | E-post *E-mail* |
| Ordförande (ämnesföreträdare alternativt huvudhandledare) *Chairman (name, title)* | |

**Förändring av handledarkonstellation** *Change of supervisor constellation*

|  |
| --- |
| Ska handledarkonstellationen förändras efter genomförd halvtid? *Revision of supervisor constellation after half time seminar?*  Ja, skicka in ansökan om förändring av handledarkonstellation *Yes – send in application regarding revision of supervisor constellation*  Nej *No* |

## Underskrifter *Signatures*

Anmälan kan signeras både manuellt och/eller elektroniskt av: *The application can be signed both manually and/or electronically by*:

* doktorand
* huvudhandledare

Vid signering intygar huvudhandledare att biträdande handledare och ämnesföreträdare har läst och rekommenderar halvtidsseminarium   
*By signing, the main supervisor certifies that co supervisors and subject representative have read and recommend half-time seminar*

**Doktorandens underskrift** *Applicants signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Underskrift *Signature* | Datum *Date* |

**Huvudhandledares underskrift** *Main supervisor signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Underskrift *Signature* | Datum *Date* |

## Bilaga *Enclosure*

* Beskrivning av avhandlingsprojektets innehåll och fortsättning, inklusive lista över artiklar och manus som ska ingå i avhandlingen (författad av doktoranden på engelska, 5-10 sidor)   
  *Summary of the research project status and progression, including list of articles and manuscripts included in the thesis (written by PhD student in English, 5-10 pages)*

**Anmälan samt bilaga skickas som PDF-fil till e-post:** *The application including attachment are sent as PDF file to e-mail:*[**forskarutbildning@bkv.liu.se**](mailto:forskarutbildning@bkv.liu.se)