## Ansökan om inrättande av forskarutbildningsplats vid BKV *Establishment of Third Cycle Study Education Position at BKV*

**Huvudhandledare** *Main supervisor*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Titel, tjänst *Title, employment* | Institution/avd *Dept/Div* |
| LiU-id *LiU-id* | E-post *E-mail* | |
| **Handledarutbildning, ev tidigare handledningsuppdrag** Ange om kurs för handledning av forskarstuderande är genomgången eller planerad, ange tidpunkt. ***Supervision education, previous experience in supervision*** *Describe course/education in supervision of PhD students, performed: when, where, planned: when/where* | | |
| **Nuvarande anställning och arbetsgivare** *Current employment and employer* | | |
| **Huvudhandledarens roll i handledningen**, procent av total handledningstid, frekvens i möten med forskarstuderanden, expertområde, etc. ***Main supervisor´s role in supervision****, percent of total time of supervision, frequency in meetings, area of expertise etc.* | | |

**Biträdande handledare *Co-supervisor***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Titel, tjänst *Title, employment* | Institution/avd *Dept/Div* |
| LiU-id *LiU-id* | E-post *E-mail* | |
| **Handledarutbildning, ev tidigare handledningsuppdrag** Ange om kurs för handledning av forskarstuderande är genomgången eller planerad, ange tidpunkt. ***Supervision education, previous experience in supervision*** *Describe course/education in supervision of PhD students, performed: when, where, planned: when/where* | | |
| **Nuvarande anställning och arbetsgivare** *Current employment and employer* | | |
| **Biträdande handledares roll i handledningen**, procent av total handledningstid, frekvens i möten med forskarstuderanden, expertområde, etc. ***Co-supervisor´s role in supervision*** *percent of total time of supervision, frequency in meetings, area of expertise* etc. | | |

**Biträdande handledare** ***Co-supervisor***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Titel, tjänst *Title, employment* | Institution/avd *Dept/Div* |
| LiU-id *LiU-id* | E-post *E-mail* | |
| **Handledarutbildning, ev tidigare handledningsuppdrag** Ange om kurs för handledning av forskarstuderande är genomgången eller planerad, ange tidpunkt. ***Supervision education, previous experience in supervision*** *Describe course/education in supervision of PhD students, performed: when, where, planned: when/where* | | |
| **Nuvarande anställning och arbetsgivare** *Current employment and employer* | | |
| **Biträdande handledares roll i handledningen**, procent av total handledningstid, frekvens i möten med forskarstuderanden, expertområde, etc. ***Co-supervisor´s role in supervision****, percent of total time of supervision, frequency in meetings, area of expertise* etc. | | |

**Biträdande handledare *Co-supervisor***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Titel, tjänst *Title, employment* | Institution/avd *Dept/Div* |
| LiU-id *LiU-id* | E-post *E-mail* | |
| **Handledarutbildning, ev tidigare handledningsuppdrag** Ange om kurs för handledning av forskarstuderande är genomgången eller planerad, ange tidpunkt. ***Supervision education, previous experience in supervision*** *Describe course/education in supervision of PhD students, performed: when, where, planned: when/where* | | |
| **Nuvarande anställning och arbetsgivare** *Current employment and employer* | | |
| **Biträdande handledares roll i handledningen** Procent av total handledningstid, frekvens i möten med forskarstuderanden, expertområde, etc. ***Co-supervisor´s role in supervision*** *Percent of total time of supervision, frequency in meetings, area of expertise* etc. | | |

**Biträdande handledare *Co-supervisor****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Titel, tjänst *Title, employment* | Institution/avd *Dept/Div* |
| LiU-id *LiU-id* | E-post *E-mail* | |
| **Handledarutbildning, ev tidigare handledningsuppdrag** Ange om kurs för handledning av forskarstuderande är genomgången eller planerad, ange tidpunkt. ***Supervision education, previous experience in supervision*** *Describe course/education in supervision of PhD students, performed: when, where, planned: when/where* | | |
| **Nuvarande anställning och arbetsgivare** *Current employment and employer* | | |
| **Biträdande handledares roll i handledningen** Procent av total handledningstid, frekvens i möten med forskarstuderanden, expertområde, etc. ***Co-supervisor´s role in supervision*** *Percent of total time of supervision, frequency in meetings, area of expertise* etc. | | |

**Ämnesföreträdare** *Subject Representative*

|  |  |
| --- | --- |
| Ämnesföreträdarens namn *Name of subject representative* | |
| Ämneskod *Subject code* | Ämnesområde *Subject area* |

Projekttitel och projektbeskrivning *Project title and short description*

|  |
| --- |
| **Styrkeområde** [enligt beslut Medfak](https://liu.se/artikel/forskningscentrum-och-strategiska-satsningar-vid-medicinska-fakulteten)**–** *Research strength areas* |
| **Titel** *Title* |
| **Projektbeskrivning i abstactform, 500 ord. Ange om etiskt tillstånd behövs.** *Description of the project in abstract form, 500 words. Specify whether an ethical permit is required.* |

**Tid- och finansieringsplan** *Time and Financial Plan*

**Anställd/finansierad inom LiU** *For employment at/financed within LiU*

**Ekonomiskt underlag från EKUS som styrker finansiering för den tilltänkta doktoranden enligt beskriven plan nedan ska bifogas ansökan** *Financial documentation from EKUS that certifies funding for the intended doctoral student according to the plan described below must be attached to the application*

Tid – och finansieringsplan *Time and* *Financial plan*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **År** *Year* | **Planerad omfattning (%) a)**  *Planning activity (%) a*) | **Finansieringskällor och belopp, ange månader/år b)**  *Source of funding and amounts b)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summa** |  |

1. Total omfattning ska motsvara 4 års heltidsstudier *The plan should include 4 years of full-time studies*
2. Övrig information om finansiering (Exempelvis sökta anslag, finansiering av andra doktorander eller personal) *Additional information regarding funding (Grants applied for, additional funding of registered PhD students and or staff)*

**Anställd utanför LiU** *NOT employed at LiU*

Tilltänkt doktorand *PhD student to be*

|  |
| --- |
| Namn *Name* |
| Anställning, titel, yrke *Employment, title, occupation* |

**Verksamhetschef (motsv)** *Head of the Clinic (or corresponding responsible person)*

|  |
| --- |
| Namn *Name* |

Tid- och finansieringsplan *Time and* *Financial plan*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **År** *Year* | **Planerad omfattning (%) a)***Planned activity (%) a*) | **Finansieringskällor och belopp** *Source of funding and amounts* | **Fritid b)** *Spare time* *b)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summa** |  |

1. Total omfattning ska motsvara 4 års heltidsstudier *The plan should include 4 years of full-time studies*
2. Fritidsstudier får ej överstiga 430 timmar/år oavsett studieaktivitet *Studies in spare time should not exceed 430 hours/year independently of the study activity*

**Tilltänkta doktorandens underskrift** *Signatur by PhD student to be*

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

Ovan namngiven forskarstuderande kommer inom ramen för sin anställning att få den tid som krävs för att forskarutbildningen skall kunna slutföras inom maximalt 8 år.

*It is hereby certified that the applicant, PhD student to be, will, within the framework of his/her employment, have the time needed to perform Third Cycle Studies within 8 years (50% activity/year)*

**Verksamhetschef (motsv)** *Head of the Clinic (or corresponding responsible person)*

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

**Underskrifter** *Signatures*

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

* huvudhandledare *main supervisor*
* biträdande handledare *co supervisors*
* ämnesföreträdare *subject representative*
* avdelningschef *head of division*

Signerad ansökan intygar att huvudhandledare har läst *A signed application certifies the main supervisor has read* ”[Beslut om rekommendation för vetenskaplig publicering vid Medicinska fakulteten, dnr LiU-2024-03030](https://liuonline.sharepoint.com/sites/intranet-var-organisation/Delade%20dokument/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fintranet%2Dvar%2Dorganisation%2FDelade%20dokument%2FMedicinska%20fakulteten%2FFakultetsstyrelsen%2FFSM%20Beslut%202024%2FLiU%2D2024%2D03030%20Beslut%20om%20rekommendation%20f%C3%B6r%20vetenskaplig%20publicering%20vid%20Medicinska%20fakulteten%2Dkombinerad%201%2Dsigned%2Epdf&parent=%2Fsites%2Fintranet%2Dvar%2Dorganisation%2FDelade%20dokument%2FMedicinska%20fakulteten%2FFakultetsstyrelsen%2FFSM%20Beslut%202024)”

Signerad ansökan intygar att samtliga har läst *A signed application certifies that all have read* ”[Riktlinjer för utbildning och examination på forskarnivå vid Medicinska fakulteten](https://liu.se/dfsmedia/dd35e243dfb7406993c1815aaf88a675/71458-source/options/download/beslut-om-riktlinjer-for-utbildning-och-examination-paa-forskarnivaa-vid-medfak)*”*

**Ämnesföreträdares underskrift** *Subject representative*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn *Name* | Underskrift *Signature* | Ämnesområde Subject area |

**Huvudhandledares underskrift** *Main supervisor signature*

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

**Avdelningschefs underskrift** *Head of Division signature*

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

**Biträdande handledares underskrift** *Co-supervisor signature*

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

**Anmälan plus eventuella bilagor skickas som pdf-fil till e-post:** *The application is sent along with any enclosures as a pdf-file, to email****:*** [**forskarutbildning@bkv.liu.se**](mailto:forskarutbildning@bkv.liu.se)

Institutionsstyrelsen/Prefekt tar ställning till inrättande av forskarutbildningsplats efter beredning av forskarutbildningsstudierektor (FUS) *The Board as well as Head of the Department, decides about establishment of Third Cycle Study position, after preparation by FUS.*