# **Förändring handledarkonstellation** *Revision of supervision constellation*

## ****Doktorand** *PhD student***

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

## ****Beskrivning** *Description***

|  |
| --- |
| Beskrivning och motivering till förändring *Description and motivation*      |

## ****LiU-id ny handledare** *LiU-id new supervisor/s***

För att kunna registreras som handledare krävs LiU-id *For registration as supervisor LiU-id is required*

|  |  |
| --- | --- |
| Handledare *Supervisor* | LiU-id *LiU-id* |
| Handledare *Supervisor*      | LiU-id *LiU-id*      |
| Handledare *Supervisor*      | LiU-id *LiU-id*      |

* Bifoga nya handledares meriter/CV *Attach the new supervisor’s gualifications/CV*
* Efter beslut ska eISP revideras utifrån den nya handledarkonstellationen/*Following a decision revise the eISP*

## Underskrifter *Signatures*

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

* doktorand *PhD student*
* avgående samt nytillkommen handledare *departing and newly appointed superviso**r*
* huvudhandledare*/main supervisor*

Signerad anmälan intygar att huvudhandledare informerat biträdande handledare och ämnesföreträdare, samt att dessa har läst och rekommenderar den nya handledarkonstellationen
*A signed application certifies that the main supervisor has informed the co supervisors and subject representative, and that they have read and recommend the new supervisor constellation*

**Avgående handledares underskrift** *Departing supervisor’s signature*

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

**Ny handledares underskrift** *New supervisor’s signature*

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

**Doktorandens underskrift** *PhD signatur*

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

**Huvudhandledarens underskrift** *Main supervisor signature*

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

**Anmälan samt bilagor skickas som PDF -fil till e-post** *The application including attachments are sent as PDF file, to email* **forskarutbildning@bkv.liu.se**