

- Vänligen, spara formuläret på datorns skrivbord.
- Fyll i, och skicka digitalt. Kontaktuppgifter nedan.

|  |  |
|--|--|
| Namn                                   | Grundexamen (program, universitet, datum): |
| Antagen till forskarutbildning, datum: | Universitet                                |
| Fakultet:                              | Institution/avdelning/enhet:               |

---

|  |   |
|--|---|
| Arbetsgivare/organisationstillhörighet (region, kommun etc): | Finansiering, forskarstudier (externa medel, fakultet, region etc): |
| Huvudhandledare  | Bihandledare  |
| Verksamhetschef/ansvarig chef                                | Befattning  |
| E-postadress, doktorand                                      | E-postadress, handledare  |
| E-postadress, verksamhetschef/ansvarig chef                  |   |

Jag intygar att jag informerat och fått godkännande att ansöka till Forskarskolan Nära vård av min handledare och verksamhetschef/ansvarig chef (kryssa i rutan):

Ja

Övrigt:

Jag har bifogat projektplan (ca 1-2 A4-sidor) där det tydligt framgår hur mitt projekt är kopplat till Nära vård och hur interprofessionella och tvärvetenskapliga kontakter utanför min egen forskningsgrupp skulle berika mig och min grupp:s forskning och arbete inom Nära vård (Kryssa i rutan):

Ja

NÄSTA STEG:

- **Kontrollera uppgifterna och bilagorna.**
- **Bifoga och e-posta allt till [sara.bergstrand@liu.se](mailto:sara.bergstrand@liu.se)**

**TACK!**