# **Anmälan om halvtidsseminarium för utbildning på forskarnivå** *Half Time Seminar for PhD studies*

Dnr

## Doktorand och handledare *PhD student and supervisors*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Doktorandens namn *PhD student name* | | | | Personnummer *Social security number* |
| E-post *E-mail* | | | | |
| 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* | |
| Datum *Date* | Tid *Time* | Plats *Location* | | |
| Halvtidsseminariets titel *Titel 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*

|  |
| --- |
| Skall 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*

**Doktorand** PhD student

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |

## Huvudhandledare *Principal supervisor*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |

## Biträdande handledare *Co supervisor*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |

## Ämnesföreträdare *Signature ÄF*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |

## Bilaga *Appendix*

1. Beskrivning av avhandlingsprojektets innehåll och fortsättning, 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, list o farticles and manuscripts included in the thesis (written by PhD student in English, 5-10 pages)*

Anmälan om halvtidsseminarium lämnas till respektive institutions forskarutbildningssamordnare (BKV/HMV) *Application for half time seminar is sent to coordinator for PhD studies at the Department* (BKV/HMV)

## Beslut *Decision*

**FUS** *FUS*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning FUS *Signature FUS* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |
| Kommentar *Comments* | | |

**Prefekt** *Head of Department*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning prefekt *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |