## Ansökan om inrättande av forskarutbildningsplats Establishment of Third Cycle Study Education Position

**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. | | |

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*

Huvudhandledare *Main supervisor*

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

**Ekonomiskt underlag från EKUS som styrker finansiering för den tilltänkta doktoranden enligt beskriven plan nedan ska bifogas ansökan** *Financial documentation from EKUS that proves 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 b)**  *Source of funding and amounts b)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summa** |  |  |

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

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

Forskarstuderande *PhD student to be*

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

Huvudhandledare *Main supervisor*

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

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

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

1. Total omfattning ska motsvara 4 års heltidsstudier/The plan should include
2. Exempelvis (per år):   
   2 månader LFoU-medel (från klinik/centrum), 1 månad ALF-medel (klinik-ALF-medel)  
   1 månad forskningsanslag (VR-medel), 1 månad fritid

Eventuell övrig information angående finansiering

1. *The plan should include 4 years of full-time studies*
2. *For example (per year): 2 months of LFoU-funding (Clinic/Centrum), 1 month ALF-funding (clinic-ALF-funding) 1 month research grants (VR-funding), 1 month spare time*

*Additional information about funding for clarification*

**Undertecknas** *Signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forskarstuderande *PhD Student* | 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 need 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* |

Härmed intygas att vi har läst ”[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)”  
*I hereby confirm that we have read ”Rules for postgraduate education at the Faculty of Medicine and Health Sciences”*

**Ämnesföreträdares underskrift** *Subject representative*

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

**Huvudhandledares underskrift** *Main supervisor 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* |

Ansökan skickas via e-post: [forskarutbildning@bkv.liu.se](mailto:forskarutbildning@bkv.liu.se)

Institutionsstyrelsen/Prefekt tar ställning till inrättande av forskarutbildningsplats efter beredning av forskarutbildningsstudierektor (FUS)

*Send application to mail address:* [*forskarutbildning@bkv.liu.se*](mailto:forskarutbildning@bkv.liu.se)

*The Board as well as Head of the Department, decides about establishment of Third Cycle Study position, after preparation by FUS.*