

Finansieringsplan för lön till forskarstudering

(Övriga kostnader för utbildningen samt projektspecifika kostnader är *inte* inkluderade i denna plan)

Denna finansieringsplan samt eventuellt underskrivet intyg från arbetsgivare skall biläggas "Ansökan om inrättande av doktorandprojekt vid SHH"

Blivande doktorand/licentiand:

Förnamn	Efternamn	Personnummer

Termin	Aktivitetsgrad (%) i forskarutbildningen	Typ av försörjning (Anställd vid SHH eller företagsdoktorand)	Bruttolön per månad	Lönekostnad per månad Inklusive LKP och indirekta kostnader (skall ej fyllas för företagsdoktorand)	Finansieringskälla	Arbetsgivare* (endast för företagsdoktorander)

*Undertecknat intyg om finansiering för företagsdoktorander skall biläggas av vilket det skall framgå den blivande doktorandens namn, företagets namn och organisationsnummer, ansvarig chefs namn, den blivande doktorandens tjänstgöringsgrad i företaget, hans nuvarande månadslön, samt vilken tjänstgöringsgrad som hans arbetsgivare tillåter. Dessutom skall det framgå att arbetsgivaren förstått att Sophiahemmet Högskola inte har något ansvar för löneförsörjningen.

Övrig information

Ansvariga parter

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande	Titel/funktion
-------	--------------	-------------------	----------------

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande	Titel/funktion
-------	--------------	-------------------	----------------

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande	Titel/funktion
-------	--------------	-------------------	----------------

Finansieringsplanen skall undertecknas av

1. Huvudhandledare
2. Prefekt vid den institution du skall registreras
3. Eventuell annan arbetsgivare om doktoranden/licentianden inte anställs av SHH

För industridoktorander

Jag är införstådd med att om min nuvarande anställning hos den arbetsgivare som enligt detta intyg helt eller delvis skall försörja mig under min forskarutbildning av något skäl upphör och att finansieringsplanen därmed inte kan fullföljas, kan jag riskera att inte kunna fullfölja mina forskarstudier.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

För industridoktorander ska separat intyg med nedanstående uppgifter från aktuell arbetsgivare bifogas:

Intyg om finansiering av utbildning på forskarnivå

Härmed intygas att NN (xxxxxx-xxxx personnummer) innehar en tjänst om xx% av en heltid vid (Arbetsgivarens namn och organisationsnummer), och att hen under perioden (xxxx-xx-xx till xxxx-xx-xx) förväntas bedriva forkarutbildning vid Sophiahemmet Högskola under en del av den tjänstens omfattning (xx% av en heltid).

(Arbetsgivaren XX) finansierar alltså inom ramen för hens tjänst hos oss delvis NN's utbildning på forskarnivå vid Sophiahemmet Högskola med xx% av en motsvarande heltidslön om minst (xx kr) i månaden för de första x åren, och med xx% av en motsvarande heltidslön om minst xx kr- i månaden för de sista x åren av utbildningen. Vi är medvetna om att Sophiahemmet Högskola inte har något ansvar för finansieringen av NNs forskarutbildning.