

INFÖR e. Ansökan om att anta en doktorand

Uppgifter om studenten

Personnummer:	Telefonnummer:
Förnamn:	Efternamn:
Adress:	E-postadress:
Postnummer och postadress:	
Kön: <input type="checkbox"/> Kvinna --- <input type="checkbox"/> Man --- <input type="checkbox"/> Vill ej definiera	
Planerad examen: <input type="checkbox"/> Licentiatexamen --- <input type="checkbox"/> Doktorsexamen --- <input type="checkbox"/> Doktorsexamen (senare del)	
Föreslaget datum för registrering:	

Kryssa i vilka bilagor som bifogas

Av prefekt godkänt förslag om vem som skall registreras

Godkänd **INFÖR d. Bedömning om grundläggande behörighet till forskarutbildning**

Studentens CV

Godkänd **INFÖR b. Ansökan om inrättande av doktorandprojekt**

Godkänd **INFÖR c. Forskningsplan**

Avtal mellan studentens arbetsgivare och Sophiahemmet Högskola (för företagsdoktorander)

Namn huvudhandledare:

Datum:

Signatur:

Beslut om antagning till utbildning på forskarnivå vid Sophiahemmet Högskola (fylls i av rektor)

Den sökande kan antas till forskarutbildning vid Sophiahemmet Högskola i samband med anställning

Den sökande kan INTE antas till forskarutbildning vid Sophiahemmet Högskola

Datum:

Beslut har fattats av rektor:

Lärosäte: Sophiahemmet Högskola

Stockholm, Sverige