



Anmälan om Licentiatseminarium

Announcement of Licentiate seminar

Till FUU för

Sökande | Applicant

Doktorandens namn Name of the PhD student		Personnummer Personal ID No.
Forskarutbildningsämne Subject of research studies		Akademi Faculty
Förled examen Exam prefix <input type="checkbox"/> konstnärlig fine arts <input type="checkbox"/> teknologie technology <input type="checkbox"/> filosofie philosophy		
Titel på licentiatuppsatsen / Title of the thesis		
Seminarieret föreslås äga rum: / The seminar is planned for:		
Plats Place	Datum Date	Tid Time
Underskrift doktorand Signature of the PhD student		Datum Date
Namnförtydligande Name in block letters		

Ifylles av huvudhandledaren / filled out by main supervisor

Till granskare (opponent) av uppsatsen (titel, namn och adress) föreslås:

Namn & titel Name & title	Adress Address	
Huvudhandledarens underskrift Signature of the supervisor		Datum Date
Namnförtydligande Name in block letters		

Se regler för jävsförhållande.

Lämna ifylld blankett till berört FUU/KFU

Please leave the completed form to the corresponding Research education committee (FUU/KFU)