Ansökan om antagning till forskarutbildning för licentiatexamen /

*Application for licentiate studies (third cycle studies)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | Skolans diarienr | | | | |
| Sökande/*Applicant* | | |  |  | | | | |
| Tilltalsnamn/*Given name* | | | Efternamn/*Family name* | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| Bostadsadress/*Address* | | | | Personnummer/*Civic registration number* | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Postnummer/*Postcode* Ort/*City* | | | | Kön/*Gender* | | | | |
|  | | | | Kvinna/*Female*  Man/*Male* | | | | |
| Telefon (även riktnummer)/*Phone ( include area code)* | | | E-postadress/*E-mail address* | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Ansökan avser (ifylls av den sökande)/*Application for (to be completed by applicant)*** | | | | | | | | |
| Skola/*School* | Institution/*Department* | Doktorsprogram/*Doctoral programme* | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| Ämne på forskarnivå med eventuell inriktning/*Major subject area and specialisation if any* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Behörighetsgivande utbildning på grundnivå och avancerad nivå (bestyrkt med kopia av examensbevis eller motsvarande)/ *Qualifying education at first and second cycle (accompanied by an certified photo copy of degree certificate)* | | | | | | | | |
| Examen (inkl förled)/*Degree* | | | | Examen utfärdad (år, månad, dag)/*Degree issued (year/mo/day)* | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Universitet/högskola/*University or college* | | | | Land (om annat än Sverige)/*Country (if not Sweden)* | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Den sökandes namnteckning/*Applicant´s signature* | | | | Datum/*Date:* | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | (namnförtydligande/ *signature clarification*) | | | | |
| Beslut om handledare/Decision regarding supervisor | | | | | | | | |
| Huvudhandledare (titel och namn)/*Main supervisor (title and name)* | | | | | | | Institution/*Department* | |
|  | | | | | | |  | |
| Övriga handledare (titel och namn)/*Other supervisor/-s (title and name)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Forskarutbildningsansvariges underskrift/ *Signature, Director of Doctoral Studies*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | Datum/*Date*:    (namnförtydligande/ *signature clarification)* | | | |
| Beslut om antagning/Decision regarding admission | | | | | | | | |
| För behörighet att antas till utbildning på forskarnivå hänvisas till KTH:s antagningsordning, se KTH:s interna regelverk för utbildning på forskarnivå./*For admission to third-cycle studies see KTH ”Regulation; Third cycle, Doctor”.* Eventuellt behörighetsbeslut bifogas ansökan om antagning till utbildning på forskarnivå/ *If applicable,* *attach decision of eligibility.* | | | | | | | | |
| Kort motivering skall anges vid antagning till licentiatexamen/*Give brief motivation to admittance of licentiate studies*: | | | | | | | | |
| Antagen till forskarutbildning i ämnet med ev inriktning/*Admitted to doctoral studies in subject area (with specialisation if any)*  FO-LANT 2013-06-26 | | | | | | Ange datum för antagning/*Date of admittance* | | Ansökan avslås/*Application rejected* |
|  | | | | | |  | |  |
| Ange doktorsprogram/*State doctorale programme* | | | | Ange ev stipendieprogram/*State scholarship if any* | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Skolchefens underskrift/*Signature, Dean of School* | | | | Datum/*Date*: | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | (namnförtydligande/ *signature clarification)* | | | | |

Ansökan insändes i 3 ex efter antagning till AUA – Avdelningen för utbildningsadministration/VOS samt en kopia för kännedom till Programansvarig, (PA) *The application is to be filled out in triplicate and sent to AUA - University Administration/VOS,* Brinellvägen 10. *A copy is sent for information to the Programme Director (PA).*