



LUNDS
UNIVERSITET

Intresseanmälan för att handleda doktorand

BIOLOGISKA INSTITUTIONEN | LUNDS UNIVERSITET

Handledarens namn:	Enhet:
Befattning: Professor <input type="checkbox"/> Biträdande lektor <input type="checkbox"/> Lektor <input type="checkbox"/> Annan befattning:	Docentkompetens: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Biträdande handledarens namn:	Enhet:
Befattning: Professor <input type="checkbox"/> Biträdande lektor <input type="checkbox"/> Lektor <input type="checkbox"/> Annan befattning:	Handledarutbildning: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Institutionsrepresentant:	Enhet:

FÖRSÖRJNING

Kommer utbildningsplatsen att bli helt finansierad av externa medel Ja
Nej

Söker handledaren studiestödmedel från enheten? Ja
Nej

Finansieringskälla år 1:	Belopp (tkr):
Finansieringskälla år 2:	Belopp (tkr):
Finansieringskälla år 3:	Belopp (tkr):
Finansieringskälla år 4:	Belopp (tkr):

DRIFT

Finns det anslagsmedel till förfogande för doktorandens forskarutbildning Ja
Nej

Finansiär (t ex VR)	Kontraktsinnehavare	Belopp (tkr)		
		Detta år	År 2	År 3

NUVARANDE DOKTORANDER

Som huvudhandledare	Slutdatum, finansiering	Som biträdande handledare	Slutdatum, finansiering

Projekttitel:

Kort projektbeskrivning samt motivering av lämpligheten som utbildningsprojekt: (max 2200 tecken, räcker det inte bifoga en fil)

Handledares namnteckning:

Datum:

Godkännande:

.....
Enhetschef, namn

.....
Datum

.....
Studierektor, namn

.....
Datum

.....
Prefekt, namn

.....
Datum