#### Ansökan om tillgodoräknande av litteraturkurs

**1. Fylls i av doktorand och skrivs under av examinator och huvudhandledare**

## Personuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn |
| Personnummer | |
| Forskarutbildningsämne  Hälsa och vårdvetenskap  Välfärd och socialvetenskap  Handikappvetenskap | |

## Information om litteraturkursen

|  |  |
| --- | --- |
| Svenskt namn på kursen | |
| Engelskt namn på kursen | |
| Namn på examinator[[1]](#footnote-1) | Namn på universitet eller högskola |
| Startdatum för kursen | Slutdatum för kursen |
| Kurspoäng | Examinationsdatum |

**Bifoga rapport inklusive referenslista.**

**Huvudhandledare**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn |
| Underskrift | Datum |

**2. Fylls i av ämnesföreträdare**

**Beslut om tillgodoräknande**

|  |
| --- |
| Poäng som ska tillgodoräknas i forskarutbildningen |

**Ämnesföreträdare**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn |
| Underskrift | Datum |

**3. Fylls i av forskarutbildningskoordinator**

**Registrerat i Ladok**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum |

**Ansökan skickas till:**

Forskarskolan Hälsa och Välfärd

Hälsohögskolan

Box 1026

551 11 Jönköping

1. Examinator är ämnesföreträdare. I de fall där ämnesföreträdare också är doktorandens huvudhandledare, träder föreståndare för forskarskolan in som examinator. [↑](#footnote-ref-1)