Ansökan om antagning till forskarutbildning för doktorsexamen/*Application for doctoral 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)* |
|       |       |
| [ ]  Har licentiatexamen från universitet/högskola/*Licentiate degree acquired from*      | Utfärdad (år, månad, dag) )/*Degree issued (year/month/day)*      |
| Den sökandes namnteckning/*Applicant´s signature* Datum/*Date*: …………………………………………………………………………………………………………………………………….       (namnförtydligande/ *printed name*) |
|  |
| Beslut om handledare/Decision regarding supervisor  |
|  |
| Huvudhandledare (titel och namn)/*Main supervisor (title and name)*      | *Instution/Department*      |
|  |  |
| Övriga handledare (titel och namn)/*Other supervisor/-s (title and name)* |
|       |
| Forskarutbildningsansvariges underskrift/ *Signature, Director of Doctoral Studies*……………………………………………………………………………………………………………………………………. | Datum/*Date*:            (namnförtydligande/ *printed name)* |
| 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.* |
| [ ]  Antagen till forskarutbildning i ämnet med ev inriktning/*Admitted to doctoral studies in subject area (with specialisation if any)* FO-DANT 2020-09-03 | Ange datum för antagning/*Date of admittance* | Ansökan avslås/*Application rejected* |
|       |       | [ ]  |
| Ange doktorsprogram/*State doctoral programme* | Ange ev stipendieprogram/*State scholarship if any* |
|       |       |
| Skolchefens underskrift/*Signature, Dean of School*  | Datum/*Date*:       |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |       (namnförtydligande/ *printed name)* |