|  |
| --- |
| Diarienummer |
|  |

Anmälan om licentiatseminarium/Application licentiate seminar

## Ifylls av doktorand/*Filled in by doctoral student*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förnamn  *Given name* | | Efternamn  *Family name* | | Personnummer  *Civic registration number* |
| E-postadress  *E-mail address* | | Huvudhandledare  *Principal supervisor* | | Skola och avdelning vid KTH  *School and division at KTH* |
| Ämne på forskarnivå, med eventuell inriktning  *Subject, with specialization if applicable* | | | | |
| Avhandlingens titel med eventuell undertitel  *The title of the thesis with any subtitle* | | | | |
| **Förslag tid och plats för licentiatseminarium/*Suggested time and room for the thesis defence*** | | | | |
| Datum  *Date* | Tid  *Time* | | Lokal, namn och address  *Room, name and location* | Lokal bokad  *Room booked*  Ja/*yes*  Nej/*no* |
| Ev. Kommentarer  *Comments, if any* | | | | |
| Doktorandens underskrift  *Doctoral student’s signature* | | | | Datum  *Date* |

|  |
| --- |
| Diarienummer |
|  |

## Ifylls av huvudhandledare/Filled in by principal supervisor

|  |  |
| --- | --- |
| **Förslag till särskild granskare av licentiatuppsatsen\*\*/*Suggestion for special reviewer*** | |
| Titel och namn  *Name and title* | E-postadress  *E-mail address* |
| Lärosäte eller annat  *University or other* | Lärosätets adress  *The institution's address* |
| **Förslag till examinator för licentiatuppsatsen\*\*/ Suggestion for examiner** | |
| Titel och namn  *Name and title* | E-postadress  *E-mail address* |
| Lärosäte eller annat  *University or other* | Lärosätets adress  *The institution's address* |
| **Ange eventeulla möjliga jävsförhållanden för föreslagna personer/State possible conflict of interest that exists** | |
| Det finns förhållanden som skulle kunna ses som jävsförhållanden. Ange vilka./*State possible conflict of interest that exists*  Det finns inga möjliga jävsförhållanden/*There is no conflict of interest* | |
| Huvudhandledares underskrift  *Principal supervisor’s signature* | Namnförtydligande  *Signature clarification* |
| Datum  *Date* |

\*\* Föreslagen person har vidtalats och accepterat/*Suggested person has been approached and has accepted*

Ansökan insändes till berörd skolas utbildningskansli/*Application is sent to the education office of the relevant school.*