Instruktioner: Använd denna mall för presentation av förslag på sakkunniga. Ladda upp mallen och bilagorna i en enda \*.pdf. Texten från rubriken ”Förslag på…” och fram till beslutsförslagstexten kan komma med i anställningsutskottets protokoll. Gulmarkerad text tas bort när dokumentet är klart.

Förslag på sakkunniga för [Namn Efternamn]:s ansökan om anställning som adjungerad professor i [ämnesområde]**.**

Skolchefen [<titel> Namn] vid [välj skola] föreslår att [<titel> sakkunnig, kön] vid [lärosäte/arbetsplats], land, och [<titel> sakkunnig, kön] vid [lärosäte/arbetsplats], land, utses till sakkunniga.

#### Motivering till valet av sakkunniga

[Generell motivering av förslaget är frivillig. Om två sakkunniga av samma kön föreslås ska det motiveras.]

Förslag: Anställningsnämndens ordförande beslutar om att sakkunnigbedömning ska ske och beslutar om att utse sakkunniga.

|  |  |
| --- | --- |
| Sakkunnig | [<titel> sakkunnig] |
| Lärosäte/arbetsplats | [lärosäte/arbetsplats] |
| E-post och telefon |  |
| Underlag som bifogas |  |
| CV - eller annat underlag - som beskriver sakkunniges:* vetenskapliga meriter/erfarenhet
* pedagogiska meriter/erfarenhet
* erfarenhet av handledning
 |[ ]   |
| Publikationslista |[ ]   |
| Tillfrågad om uppdraget |[ ]   |
| Svar på förfrågan om jäv  |[ ]   |
| Svar om att den sakkunnige inte tidigare bedömt den sökande i annat befordringsärende  |[ ]   |
|  |  |
| Sakkunnig | [<titel> sakkunnig] |
| Lärosäte/arbetsplats | [lärosäte/arbetsplats] |
| E-post och telefon |  |
| Underlag som bifogas |  |
| CV - eller annat underlag - som beskriver sakkunniges:* vetenskapliga meriter/erfarenhet
* pedagogiska meriter/erfarenhet
* erfarenhet av handledning
 |[ ]   |
| Publikationslista |[ ]   |
| Tillfrågad |[ ]   |
| Svar på förfrågan om jäv |[ ]   |
| Svar om att den sakkunnige inte tidigare bedömt den sökande i annat befordringsärende |[ ]   |

### Särskild fråga eller information till Anställningsnämndens ordförande.

|  |
| --- |
|  |

Underskrift av skolchef (eller den som har delegation enligt skolans delegationsordning):

………………………………………

Namn Efternamn,
Titel, Skola
Datum