



BLANKETT

Dnr

Blankettkod:

Reviderat datum

FO-TRAK EECS

2023-10-27

Ansvarig avdelning

**ANSÖKAN OM TILLGODORÄKNANDE / APPLICATION FOR TRANSFER OF CREDITS**

Doktorand/Doctoral student	Personnummer/Civic registration number
Skola och avdelning/School and division	
E-postadress/E-mail address	
Ämne på forskarnivå, med eventuell inriktning/Subject, with specialisation if applicable	
Huvudhandledare/Principal supervisor	

**KURS ATT TILLGODORÄKNA / COURSE TO BE GIVEN CREDIT FOR**

Kursbenämning Course name	
Universitet/organisatör University/organiser	
Kursens datum Course dates	
Ansökta poäng (1 ECTS motsvarar i genomsnitt mellan 25 och 30 arbetstimmar) Credits applied for (1 ECTS credit equals on average between 25 and 30 working hours)	
Plats (stad och land eller online) Location (city and country or online)	
Länk till hemsida, URL Link to homepage, URL	
Arbetsinsatsen uppdelad i timmar Breakdown of the workload in hours	
Lista kursens examinationsformer (t.ex. skriftlig tentamen, muntlig tentamen, muntlig presentation, inlämningsuppgift, skriftlig rapport, närvaro etc.) List the examination forms used for the course (e.g. written exam, oral exam, oral presentation, hand-in assignment, written report, attendance ,etc.)	



BLANKETT

Dnr

Blankettkod:

FO-TRAK EECS

Ansvarig avdelning

Reviderat datum

2023-10-27

## KOMPLETTERANDE EXAMINERING FÖR MOOC-KURS, OM TILLÄMPLIGT ADDITIONAL EXAMINATION FOR MOOC COURSE, IF APPLICABLE

Examinerad av (till exempel huvudhandledare)/Examined by (for example principal supervisor):

Typ av examination vid KTH/Type of examination at KTH:

Kursens totala längd var (antal timmar föreläsningar/övningar som motsvarar ECTS)/The total duration of the course was (Amount of hours of lectures/practicals which correspond to ECTS credits):

### UNDERSKRIFT DOKTORAND / SIGNATURE DOCTORAL STUDENT

Datum/Date	Underskrift/Signature
------------	-----------------------

### UNDERSKRIFT HUVUDHANDLEDARE / SIGNATURE PRINCIPAL SUPERVISOR

Datum/Date	Underskrift/Signature
------------	-----------------------

Till blanketten ska bifogas kursintyg samt kursplan eller motsvarande  
The form shall be accompanied by course certificate/transcript and course syllabus or equivalent.

### BESLUT / DECISION

Datum/Date	<input type="checkbox"/> Godkänt/Approved <input type="checkbox"/> Ej godkänt/Not approved
Underskrift FA/Signature FA	Namnförtydligande/Printed name
Eventuella kommentarer/Comments, if any	