



Diarienummer

Blankett

Ansvarig avdelning

Reviderad datum

FO-FOGR

VS/MO

2024-06-11

Förhandsgranskare för licentiatuppsats/doktorsavhandling Advance reviewer for licentiate thesis/doctoral thesis

| | | | |
|---|--|--|---|
| Förnamn / <i>Given name</i> | | Efternamn / <i>Family name</i> | Personnummer/ <i>Civic registration number</i> |
| Forskarutbildningsämne, eventuell inriktning / <i>Third cycle subject, specialization if any</i> | | | |
| Titel, avhandling eller uppsats / <i>Title of thesis</i> | | | |
| Avser / <i>Regards</i> Licentiatuppsats / <i>Licentiate thesis</i> <input type="checkbox"/> Doktorsavhandling / <i>Doctoral thesis</i> <input type="checkbox"/> | | Planerat datum för seminarium eller disputation / <i>Date planned for seminar or defence</i> | |
| Förhandsgranskningen ska vara genomförd senast / <i>Advance review completed not later than</i> | | | |
| Till förhandsgranskare föreslås, namn och titel* / <i>Suggestion for advance reviewer, name and title*</i> | | | |
| Kort motivering till förslaget / <i>Short motivation for the suggestion</i> | | | |
| Ange eventuella möjliga jävsförhållanden för föreslagen person / <i>State possible conflict of interests for suggested person if applicable</i> <input type="checkbox"/> Det finns förhållanden som skulle kunna ses som jävsförhållanden. Ange vilka. / <i>State possible conflict of interest that exist</i> <input type="checkbox"/> Det finns inga möjliga jävsförhållanden / <i>There is no conflict of interest</i> | | | |
| Huvudhandledares underskrift / <i>Main supervisor's signature</i> | | Namnförtydligande / <i>Signature clarification</i> | |
| | | Datum / <i>Date</i> | |

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

Till förhandsgranskare beslutas förslag enligt ovan / *Decision on advanced reviewer as suggested above*

| | | | |
|---|--|--|--|
| Forskarutbildningsansvarigs underskrift / <i>Director of third cycle education's signature</i> | | Namnförtydligande / <i>Signature clarification</i> | |
| | | Datum/ <i>Date</i> | |