Instruktioner: Gråa fält ska fyllas i. Övrig text ska inte redigeras. Gulmarkerad text tas bort när dokumentet är klart

Datum: Välj ett datum Dnr:

### Institutionen för område vid välj skola ansöker om att förnya Förnamn och Efternamn s utnämning som affilierad fakultet i *fyll i ämnesområde* (eng.: översättning ämnesområde)

Ansökan är utarbetat i enlighet med aktuell *Riktlinje för affilierade*.

Kryssa i att ansökan är godkänd av FFA samt datum för avstämningen. Ansökan lämnas till fakultetsnämnden.

Prefekt har avstämt ansökan med Fakultetsförnyelseansvarig [ ]  Datum: Välj ett datum

#### Bilagor som bifogas till ansökan:

* Kopia på förnyat avtal om anknytning som affilierad fakultet.
* Viljeyttring från den affilierade om fortsatt intresse för affilieringen.

## Ansökan om att förnyelse av utnämning som affilierad fakultet

En ansökan om förnyelse av utnämningen till fakultet ska lämnas in minst tre månader innan utnämningens utgång. Prefekt lämnar ansökan om förnyad utnämning, efter beredning av fakultetsförnyelseansvarig, till fakultetsnämndens ordförande.

När ärendet är utrett lämnas förslag på beslut till fakultetsnämndens ordförande som beslutar i frågor om förnyelse av utnämning till affilierad fakultet. I beslutsunderlaget ska det finnas en kopia på ingått avtal om anknytning som affilierad fakultet enligt anvisningar i riktlinjerna.

Ansökan ska ha följande innehåll:

|  |
| --- |
|  |
|  | *Beskrivning av vad som har uppnåtts under utnämningstiden.*      |
|  | *Beskrivning av fortsatt förväntad nytta för KTH och samverkansparten.*      |
|  | *Information om huvudsakliga uppgifter inom forskning och utbildning för kommande period.*      |
|  | *Förslag på utnämningens längd och omfattning för förnyad period.* |