



UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet

**SØKNAD OM INNLEVERING AV DOKTORGRAD SARBEID OG
FORSLAG TIL BEDØMMELSESKOMITÉ**

Skjemaet skal underskrives av både *veileder* og *instituttleder* og sendes Det medisinsk-odontologiske fakultets sekretariat sammen med avhandling (4 papireksemplar eller 1 pdf-fil på USB /CD-rom), erklæring om medforfatterskap, samt eventuelle habilitetserklæringer og avtaler om fordeling av kreditering.

DEL I: GENERELL INFORMASJON

Fra institutt	
Doktorandens navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Privatadresse/tlf.	
Arbeidsstedsadresse/tlf.	
E-postadresse	
Grunnutdanning år/institusjon	
Hovedveileders navn, tittel, e-post, tilhørighet	
Medveileders navn, tittel, e- post, tilhørighet	
Medveileders navn, tittel, e- post, tilhørighet	
Medveileders navn, tittel, e- post, tilhørighet	

DEL II: AVHANDLINGEN

Avhandlingens tittel:		
Avhandlingen ønskes bedømt for (Kryss av for riktig grad)	Ph.d.	Dr.philos. *

Opplæringsdel godkjent (dato)		
Oppgi nummer på REK-godkjenning, eller kryss av dersom prosjektet ikke krever REK-godkjenning	REK-nummer:	Ikke relevant (sett kryss)
Det er gjennomført sjekk av tekstlighet i sammenskrivingen med Ephorus eller tilsvarende program** (dato)		
Er avhandlingen et samarbeidsprosjekt mellom flere institutt/enheter? Jfr. Avtale om opptak, del B, punkt 6. Hvis ja, angi hvilke og hvordan ansvaret har vært fordelt. Bruk eget ark om nødvendig.	Institutt/enhet:	Kreditering i (%):
	Institutt/enhet:	Kreditering i (%):

* For dr.philos. kreves andre vedlegg. Se forskrift for graden doctor philosophiae: <http://regler.uib.no/regler/Del-2-Forskning-utdanning-og-formidling/2.1-Forskning/2.1.1-Administrasjon-av-forskerutdanning/Forskrift-for-graden-doctor-philosophiae>

** Obligatorisk felt fra 1.1.2012.

DEL III: FORSLAG TIL BEDØMMELSESKOMITÉ

Instituttet ber om at følgende komité blir oppnevnt:

1. Opponent:	2. Opponent:	3. medlem/komitéleder:
Navn og postadresse:	Navn og postadresse:	Navn og postadresse:
Kjønn:	Kjønn:	Kjønn:
Akademisk grad/tittel:	Akademisk grad/tittel:	Akademisk grad/tittel:
Universitetsstilling (evt. annen stilling) og institusjon:	Universitetsstilling (evt. annen stilling) og institusjon:	Universitetsstilling (evt. annen stilling) og institusjon:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
E-post:	E-post:	E-post:

Alle de foreslåtte komitémedlemmene har sagt seg villige til å påta seg oppgaven. Komiteens habilitet er vurdert.

Habilitet:

Komitémedlemmenes habilitet skal vurderes etter Forvaltningslovens §§ 6-10. I tillegg kan komitémedlemmene normalt ikke ha publikasjonssamarbeid eller publikasjoner gjennom de siste fem år med kandidat eller veileder for å regnes som habil. Dersom det er tvil om habilitet for komitémedlemmene, må særskilt forklaring legges ved.

Dato:	Signatur veileder:
--------------	---------------------------

Instituttleder fremmer med dette søknad om innlevering av avhandlingen på vegne av instituttet. Instituttleder bekrefter at vedlagte tilleggsopplysninger for en eller flere medlemmer av bedømmelseskomiteen vedrørende habilitet aksepteres, og at medlemmet(-ene) vurderes som habil(-e).

Dato:	Signatur instituttleder:
--------------	---------------------------------