



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Søknad om personlig opprykk til professor etter kompetanse

Fornavn:		Etternavn:	
Ansattnummer:		Institutt:	
Stilling:			
Utdanning:			
Fagområde:			
Spesialitet:			

Har du p.t. søkt på utlyst professorstilling?

Ja	<input type="checkbox"/>	Hvis ja fyll inn institusjon(er) og fagområde:
Nei	<input type="checkbox"/>	
Søknadsfrist:		

Har du sendt inn søknad om opprykk eller vært vurdert for professorkompetanse i løpet av de siste 2 årene?

Ja	<input type="checkbox"/>	Hvis ja fyll inn institusjon(er) og fagområde:
Nei	<input type="checkbox"/>	
Søknadsfrist:		

Vedlegg som skal følge med: Søknad, CV, Publikasjonsliste og inntil 15 vitenskapelige arbeider (publikasjoner)

--	--

Sted og dato

Signatur søker



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Fylles ut av institutt:

Instituttleder:	
Telefon:	
Epost:	
Søkers fagområde ifølge tilsetting:	
Når ble det sist utlyst professorstilling ved UiB innen søkers fagområde?	

--	--

Sted og dato

Signatur instituttleder/ prosjektleder