

SØKNAD OM GODKJENNING AV OPPLÆRINGSELEMENTER I FORSKERUTDANNINGEN



Sendes til: UNIVERSITETET I BERGEN Det medisinske fakultet Postboks 7804 5020 BERGEN	Tel: +47 55 58 20 86 Fax: +47 55 58 96 82 E-mail: post@med.uib.no
---	---

Kandidatens navn og e-postadresse	
Hovedveileders navn og e-postadresse	
Institutt	

Vennligst merk følgende:

- Skjemaet har to deler: A) Faglig formidling og B) Andre kurs og aktiviteter.
- Side 2 skal alltid signeres, også om du bare fyller ut del A.
- Fyll ut skjemaet så nøyaktig som mulig, og legg ved all nødvendig dokumentasjon.
- For å få godkjent den obligatoriske FORMIDL901 Faglig formidling, må du dokumentere aktiviteter tilsvarende 6 studiepoeng samtidig.
- Andre kurs og aktiviteter godkjennes fortløpende, etter søknad.

<u>A) Faglig formidling (FORMIDL901 – 6 studiepoeng):</u>	<u>Studiepoeng:</u>
<input type="checkbox"/> Deltakelse med fremleggelse på nasjonal kongress (poster/muntlig presentasjon, 1 stp per kongress/fremleggelse, inntil 3 stp)	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Deltakelse med fremleggelse på internasjonal kongress (poster/muntlig presentasjon, 2 stp per kongress/fremleggelse, inntil 6 stp)	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Original forelesning (1 stp per forelesning, inntil 3 stp)	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Populærvitenskapelig artikkel, Wikipedia artikkel, kronikk eller vitenskapelig artikkel som ikke utgjør opptaksgrunnlag eller inngår i avhandlingen. (1 stp per artikkel, inntil 2 stp)	<hr/> <hr/>

<u>B) Andre aktiviteter:</u>	<u>Studiepoeng:</u>
<input type="checkbox"/> Forskerkurs (vennligst spesifiser) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Forskningsopphold ved annen forskningsinstitusjon (1,5 stp per uke, inntil 6 stp) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Mottatt undervisning <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Spesialpensum (Kun tittel. Søknad og pensumliste i eget vedlegg)	<hr/>
<input type="checkbox"/> Godkjent medisinsk eller odontologisk spesialitet (5 stp, inntil en spesialitet)	<hr/>
<input type="checkbox"/> Annet (Vennligst spesifiser i eget vedlegg)	<hr/>
TOTAL (Parts A and B)	<hr/>

Se også ph.d.-forskriftens § 7 og fakultetets retningslinjer for beregning av studiepoeng

Vedlegg:

Kursbevis, karakterutskrifter, bekreftelser, timeplaner/program, abstracts, abstractbøker, invitasjoner mv. (Se retningslinjer for beregning av studiepoeng for hva som kreves for den enkelte aktivitet)

kandidat (dato/signatur)

veileder (dato/signatur)