



Søknad om forlengelse av doktorgradsperiode

DEL 1: FYLLES UT AV KANDIDATEN

Kandidatens navn og epost		
Hovedveileders navn og epost		
Institutt		
Opprinnelig ph.d.-periode (dato-dato)		
Ønsket forlengelse (dato-dato)		
Andel av ordinær arbeidstid (%) som skal brukes til doktorgradsprosjektet		
Tidligere søknad om forlengelse?	JA	NEI
Årsak til forlengelse (bruk eget ark om nødvendig):		
Status for prosjekt, inkl. status for artikler (bruk eget ark om nødvendig):		
Status for opplæringsdelen (antall studiepoeng) og evt. plan for å fullføre denne:		
Konkret tidsplan for fullføring av prosjektet innenfor forlengelsesperioden (bruk eget ark om nødvendig):		

Plan for finansiering:

- Forlenget stipend/ansettelse/finansiering fra opprinnelig finansieringskilde
- Ny stilling (spesifiser): _____
- Støtte/stipend fra forskningsgruppe/institutt (må bekreftes av instituttet)
- Annet, spesifiser:

--

X

Kandidat (signatur og dato)

DEL 2: FYLLES UT AV HOVEDVEILEDER

Veilederne påtar seg veilederansvar for kandidaten ut den perioden det søkes forlengelse om

- Ja, alle veiledere er villige til å forlenge veilederavtalen
- Ja, noen av veiledere er villige til å forlenge veilederavtalen (spesifiser under)
- Nei, nye veiledere må oppnevnes (presiser under)
- Nei, kandidaten skal fullføre ph.d.-prosjektet uten veiledning

Veileders merknader i forbindelse med søknad om forlengelse (bruk eget ark om nødvendig):

X

Hovedveileder (signatur og dato)

DEL 3: FYLLES UT AV INSTITUTTLEDER

Instituttet støtter og anbefaler søknad om forlengelse av doktorgradsperioden.

- Ja
- Nei

Instituttets merknader og krav i forbindelse med søknad om forlengelse, for eksempel krav om møter med veileder, rapportering til forskningskonsulent eller annet (bruk eget ark om nødvendig):

X

Instituttleder (signatur og dato)

Merknad

Skjemaet skal være signert av alle parter før det sendes til fakultetet. Skjema og vedlegg kan sendes per post eller til post@med.uib.no.