

**Søknad om endringer i veilederforhold for ph.d.-kandidat**

Kandidatens navn og e-post	
Institutt	

Forslag til ny sammensetning av veiledergruppe

Hovedveileder (navn, tittel, tilhørighet, e-post)	
Medveileder (navn, tittel, tilhørighet, e-post)	
Medveileder (navn, tittel, tilhørighet, e-post)	
Medveileder (navn, tittel, tilhørighet, e-post)	

Begrunnelse for endring (Dersom det er ønske om å oppnevne flere enn to veiledere, må det tydelig komme frem hvorfor det er nødvendig med flere veiledere og arbeidsfordeling må spesifiseres.)

--

MERK: Ny *del B* av ph.d.-avtale (avtale om opptak til ph.d.-utdanning ved Universitetet i Bergen) skal fylles ut og legges ved denne søknaden. Dersom endringene medfører endring av institutt-tilknytning skal dette spesifiseres i veiledningsavtalen. Søknad må sendes så snart endringen oppstår. Søknader sendt etter at avhandling er levert behandles ikke.

Skjemaet må signeres av alle berørte parter før det sendes til fakultetet (post.med@uib.no)

--	--

Kandidat (signatur og dato)

Institutt (signatur og dato)

--	--

veileder (signatur og dato)

veileder (signatur og dato)

--	--

veileder (signatur og dato)

veileder (signatur og dato)

AVTALE OM OPPTAK TIL PH.D.-PROGRAMMET VED DET MEDISINSKE FAKULTET
UNIVERSITETET I BERGEN (UIB)

ENDRINGER AV AVTALEN, DEL B

Følgende endringer er inntatt i avtalen:

Signatur kandidat
.....

Dato
.....

Signatur grunnenhet/institutt (instituttleder)
.....

Dato
.....

Signatur fakultet (prodekan)
.....

Dato
.....

Signatur hovedveileder
.....

Dato
.....

Signatur medveileder
.....

Dato
.....

Evt. signatur ytterligere medveiledere
.....

Dato
.....