

Intyg från huvudhandledare för ansökan till Kliniska forskarskolan vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

1. Forskarstuderandes namn: _____

2. Doktorandantagning

Datum för antagning: _____

Datum för anmälan: _____
(om inte ännu antagen)

3. Akademisk tillhörighet

☐ Sahlgrenska akademien

☐ Annan: _____

4. Projektkaraktär och status på delprojekt

Antal kvantitativa kliniska delarbeten: _____ varav: _____ publicerade

Antal kvalitativa kliniska delarbeten: _____ varav: _____ publicerade

Antal övriga delarbeten (precisera typ och status): _____

Härmed intygar jag att ovanstående information är korrekt.

Namn, akademisk titel: _____

Institution och avdelning: _____

Datum: _____

Underskrift: _____