



Fakulteten för landskapsplanering,  
jordbruks- och trädgårdsvetenskap  
Alnarp

**ANMÄLAN /APPLICATION 1(2)**  
**DISPUTATION/DISSERTATION**  
**LICENTIATSEMINARIUM/**  
**LICENTATE SEMINAR**

--

Dag för ansökan/Date for appl.	Doktorand/PhD-student
--------------------------------	-----------------------

Examen/Degree (f.ex. agr.dr/lic, fil.dr/lic, tekn.dr/lic)	Ämne/Subject
---	--------------

Tid för disputation/lic.seminarium/ Time for Dissertation/lic. seminar	Plats/Meeting place
---	---------------------

Ordförande vid disputationen/lic.sem/Chairperson at the Dissertation/lic. seminar (Name, address, phone number, email)
---

Opponent (endast för doktorsexamen/for Dissertation only) (Name, address, phone number, email)
---

Betygsnämnd (Name, address, phone number, email)
---



Betygsnämnd/Evaluation Committee (forts./cont.)

Reservledamot i betygsnämnden/Substitute in the Evaluation Committee  
(Name, address, phone number, email)

.....  
Områdeschef

.....  
Huvudhandledare