| **[Fakultet/Institution/centrumbildning]** [Ev. kompletterande text,  t.ex. befattningshavare] | **Blankett** SLU ID: SLU.[Skriv numret här]  20ÅÅ-MM-DD |
| --- | --- |

# Förändring i handledargrupp för doktorand Change in supervisor group for doctoral student

|  |  |
| --- | --- |
| **Doktorandens namn Name of doctoral student** | **Personnummer (eller födelsedatum) Personal identity number (or date of birth)** |
| **E-post doktorand E-mail doctoral student** | |
| **Institution/Department** | |
| **Den föreslagna ändringen I handledargruppen gäller fr.o.m. :  Suggested change in supervisor group is applicable as from:** | |
| **Eventuella kommentarer till förändringen: Possible comments on the change:** | |
| **Nuvarande handledargrupp** (Namn, akademisk\* titel, e-post, postadress för externa handledare) **Present supervisor group** *(Name, academic\* title, e-mail, postal address for external supervisors)* | |
| *\* akademisk titel = professor, docent eller doctor \* academic title = professor, assistant professor or PhD* | |
| **Ny handledargrupp** *(namn, akademisk\* titel, kvinna/man, institution, postadress och e-postadress för extern handledare)*  **New supervisor group**  *(name, academic\* title, female/male, department, postal and e-mail address for external supervisors)* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| *\* akademisk titel = professor, docent eller doktor \* academic title = professor, assistant professor or PhD* | |
| ***Underskrifter*** *Blanketten ska signeras av sökande och prefekt. Om prefekten är handledare ska blanketten signeras av ställföreträdande prefekt. Blanketten signeras antingen med EduSign eller med fysisk namnteckning. Vänligen blanda inte elektroniska och fysiska signaturer i samma dokument.* | |
| ***Signatures*** *This form shall be signed by the applicant and the head of department. If the head of department is supervisor, it shall be signed by the deputy head of department. It can be signed either by using EduSign or physical signatures. Please do not mix digital and physical signing in the same document.* | |
| **Underskrift doktorand  Signature doctoral student** | Datum  Date |
| Prefekt och huvudhandledare intygar att samtliga handledare (nytillträdda och avgående) är informerade om förändringen.  Head of department and principal supervisor certify that all supervisors (newly appointed and outgoing) are informed of the change. |  |
| **Underskrift huvudhandledaren Signature principal supervisor** | Datum  Date |
| **Underskrift prefekt**  (eller stf prefekt om prefekten är handledare) **Signature head of department**  (Deputy HoD if the HoD is supervisor) | Datum  Date |
| **Namnförtydligande** | |