



ANHÅLLAN OM
LICENTIATSEMINARIUM

LUNDS UNIVERSITET

Naturvetenskapliga fakulteten

Insändes till Kansli N, hämtställe 39, senast 5 veckor innan utsatt datum för seminariet.

Den forskarstuderandes efternamn	Förnamn
Personnummer	Institution el. avdelning
Forskarutbildningsämne och ev. inriktning	
Huvudhandledare (namn, titel, inst., e-post)	
Samtliga övriga handledare (namn, titel, inst./avd., e-post)	
Licentiatavhandlingens titel	
Avhandlingen finns tillgänglig för granskning (ange plats)	
Datum och tid för seminariet Kl.	Plats (lokal och adress)
Ordförande vid seminariet ¹ (namn, titel, inst./avd., e-post)	
Opponent (namn, titel, adress, e-post)	
Examinator ² (namn, titel, inst./avd., e-post)	
Datum	Ämnesansvarigs (motsv.) underskrift

Ämnesansvarig (motsv.) är handledare eller står i annat jävsförhållande, varför prefekt tillstyrker anhållan och utser examinator enligt ovan.

Prefektens signatur

Beslut om licentiatseminarium fattas enligt ovan

..... Datum Prodekanus signatur Namnförtydligande

1. Ordförande är som regel en lärare inom ämnet 2. Examinator är som regel ämnesansvarig (motsv.)