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

|  |  |
| --- | --- |
| Licentiatens efternamn | Förnamn |
| Personnummer | Institution el. avdelning |
| Forskarutbildningsämne och ev. inriktning |
| Huvudhandledare (namn, titel, inst/avd., e-post) |
| Samtliga övriga handledare (namn, titel, inst./avd., e-post) |
| Licentiatavhandlingens titel |
| Licentiatavhandlingens omfattning i hp |
| 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 | Institutionsrepresentant (el. prefekt) underskrift |

Beslut om licentiatseminarium fattas enligt ovan

…………………………… ………………………………………………………… ……………………………………….……………...

Datum Vicedekans signatur Namnförtydligande

1. Ordförande är som regel en lärare inom ämnet 2. Examinator är som regel institutionsrepresentant

Titel syftar på titel så som professor, docent etc.