



Doktorand Doctoral student

Efternamn, tilltalsnamn <i>Family name, given name</i>	Personnummer <i>Swedish social security number (yyyy-mm-dd-nnnn)</i>
--	--

Byte från Change from

Ämne <i>Subject</i>
Institution <i>Department</i>

Jag önskar byta till ämnet medicinsk vetenskap

I wish to change to the subject Medical Science

Institution <i>Department</i>	
Datum <i>Date</i>	Doktorandens namnteckning <i>Signature by doctoral student</i>

Huvudhandledare tillstyrker Approval from the main supervisor

Datum <i>Date</i>	Namnteckning <i>Signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification of signature</i>
-------------------	-------------------------------	---

Antagningsnämnden tillstyrker Approval from the Admission Board

Datum <i>Date</i>	Namnteckning <i>Signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification of signature</i>
SCB-kod (fem siffror)		

Beslut av prefekt Decision by head of department

Antas till studier för <i>Admitted to studies leading to</i>		
<input type="checkbox"/> Licentiatexamen <i>Licentiate degree</i> <input type="checkbox"/> Doktorsexamen <i>PhD</i> <input type="checkbox"/> Doktorsexamen, senare del <i>PhD, second half</i>		
Datum <i>Date</i>	Namnteckning <i>Signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification of signature</i>

Om bytet gäller en ny institution är det antagningsnämnd och prefekt vid den nya institutionen som ska tillstyrka och fatta beslut om ändringen.

Bilaga: Individuell studieplan som uppfyller kraven enligt "Regler för utbildning på forskarnivå vid Karolinska Institutet".

Enclosure: An individual study plan according to "Rules for doctoral education at Karolinska Institutet".

Kopia av beslut sänds till:
Bihandledare
Extern mentor
Verksamhetschef

Send copy of decision to:
Co-supervisor
External mentor
Head of clinic