|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Denna blankett skickas till betygsnämndens samordnare tillsammans med delarbetena. *Send this form to the co-ordinator of the Examination Board together with your papers.* |  | **Blankett *Form* 7**  Sida *Page* 1 (2) |
| BETYGSNÄMNDENS FÖRHANDSGRANSKNING – licentiatseminarie *EXAMINATION BOARD’S PRELIMINARY REVIEW – licentiate seminar* | | | |

**Licentiand *Licentiate student***

Dessa uppgifter fylls i av doktoranden innan blanketten skickas till samordnaren  
*Please fill in this part of the form before it is sent to the co-ordinator*

|  |
| --- |
| Namn *Name* |
| Institution *Department* |
| Planerat datum för licentiatseminarie *Planned date of the licentiate seminar* |

Licentiatavhandlingens titel *Title of the licentiate thesis*

|  |
| --- |
|  |

**Samordnare i betygsnämnden *Co-ordinator of the Examination Board***

|  |  |
| --- | --- |
| Namn *Name* | Högskola/universitet *University* |

**Övriga ledamöter i betygsnämnden *Other members of the Examination Board***

|  |  |
| --- | --- |
| Namn *Name* | Högskola/universitet *University* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Betygsnämnden ska inom **två veckor** bedöma delarbetena som planeras ingå i avhandlingen. Betygsnämndens samordnare ansvarar för att så sker. Betygsnämndens motivering beskrivs på följande sida. *The Examination Board shall within* ***two weeks*** *supply the Dissertation Committee with their comments as outlined on the following page.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Karolinska Institutet  Betygsnämndens förhandsgranskning inför licentiatseminarium *Examination Board’s preliminary review – licentiate seminar* | Licentiandens namn  *Name of licentiate student:* | Sida *Page* 2 (2) |

BETYGSNÄMNDENS STÄLLNINGSTAGANDE MOTIVERAS ENLIGT FÖLJANDE *THE EXAMINATION BOARD’S STANDPOINT IS COMMENTED AS FOLLOWS*

|  |
| --- |
| Är materialet av ett sådant omfång och en sådan kvalitet som kan förväntas efter två års forskarutbildning på heltid vid ett internationellt framstående universitet?  *Is the material of a scope and quality that may be expected after two years of full-time doctoral studies at an internationally esteemed university?*  Ja *Yes*  Nej *No*  Motivering från betygsnämndsledamot. *Comments/statement from member of examination board*:    Motivering från betygsnämndsledamot. *Comments/statement from member of examination board*:    Motivering från betygsnämndsledamot. *Comments/statement from member of examination board*:    ***OBS!*** *Ovanstående bedömning innebär inte ett godkännande eller underkännande av avhandlingen som helhet. Detta avgörs slutligen genom betygsnämndens ställningstagande efter genomfört licentiatseminarium.*  ***N.B.*** *The above statement does not imply an approval or disapproval of the thesis as a whole. The examination board’s final decision is taken after evaluation of the completed thesis defence.* |

**Betygsnämndens samordnare *Co-ordinator of the Examination Board***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum *Date* | Namnteckning *Signature* | Namnförtydligande *Clarification of signature* |

### Ifylld och undertecknad blankett skickas till Disputationskommittén [disputation@ki.se](mailto:disputation@ki.se) som delger doktorand och handledare. Blanketten kan med fördel signeras digitalt.

### *Send the decision to the Dissertation Committee* [*disputation@ki.se*](mailto:disputation@ki.se) *which in turn will inform the doctoral student and the principal supervisor.*

**The form can be signed digitally**

### 