|  |  |
| --- | --- |
| KI-Logo_pos_RGB(136-0-82) | **Beslut om stipendium**  2024-11-12 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Efternamn | | | Förnamn | | | Personnummer | |
| Gatuadress | | | | | | Telefonnummer | |
| Postadress | | | | | | Diarienummer | |
| Institution | | | | | | | |
| **Stipendium utbetalas för följande utbildning:** | | | | | | | |
| Grundnivå eller avancerad nivå | | | Doktorandstipendium (tillägg) | | | Postdoktorutbildning:  *Beslut kan endast fattas när personen i fråga har disputerat/motsvarande.* | |
| Datum (ÅÅMMDD - ÅÅMMDD)        - | | Beloppet följer KI:s riktlinjer, för närvarande:        kr | | | | |
| Procent | Projekt | | | Procent | Projekt | | |
| **Endast doktorander:** | | | | | | | |
| Namn på extern finansiär | | | | | | | |
| Belopp som utbetalas från extern finansiär | | | | | | | |
| **Underskrift:** | | | | | | | |
| Beslutet är fattat i enlighet med [KI:s stipendieregler](https://medarbetare.ki.se/media/656/download)  Stipendiaten har inte erhållit lön eller arvode från KI under den senaste tvåårsperioden som kan medföra att det föreligger ”smitta” enligt definitionen i [KI:s stipendieregler](https://medarbetare.ki.se/media/656/download) | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………….  Datum och underskrift administrativ chef/motsvarande | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………….  Datum och underskrift närmast ansvarig (chef) | | | | | | | |
| **Beslutet tillstyrks**.  ………………………………………………………………………………………………….  Datum och underskrift prefekt | | | | | | | |
| **Två original**. Ett exemplar arkiveras på institutionen tillsammans med bilagorna enligt ”[Checklista och ansvar i stipendieärenden](https://medarbetare.ki.se/media/562/download)”. Ett exemplar skickas till HR-avdelningen. | | | | | | | |



**Försäkran**

**Stipendiat**

Härmed intygar jag att jag har tagit del av och tillsammans med ansvarig lärare/handledare och/eller HR-partner/motsvarande gått igenom information om [stipendier](https://medarbetare.ki.se/stipendier) vid Karolinska Institutet (KI) och vad det innebär att vara stipendiat vid KI.

Jag är medveten om att jag som stipendiat **inte** är anställd och därför inte har samma rättigheter och skyldigheter som anställda.

Jag är vidare medveten om att stipendiet utges till mig i utbildningssyfte och att KI kan dra tillbaka beviljade men inte utbetalda stipendiemedel vid misskötsel, t.ex. försummad närvaro enligt kursplan/studieplan. Jag är införstådd med att utbetalning av KI-stipendier kan komma att ändras vid förändrade inkomstförhållanden för mig. Det är mitt ansvar att vid eventuella förändringar i inkomstförhållanden meddela handledare och administrativ chef.

Jag har tagit del av uppförandekoden/Code of conduct för ett gott arbetsklimat och är införstådd med vad den innebär.

Ort och datum: Stipendiatens underskrift:

Namnförtydligande:

**Kursansvarig lärare/handledare   
och institutionens HR-partner/motsvarande**

Härmed intygas att vi tillsammans med stipendiaten har gått igenom stipendiatens rättigheter och skyldigheter och relevant innehåll i på webbsidan [stipendier](https://medarbetare.ki.se/stipendier).

Ort och datum: Underskrift:

Namnförtydligande:

Kursansvarig lärare (student på grundnivå eller avancerad nivå)

Huvudhandledare (doktorand med tilläggsstipendium)

Handledare (postdoktor)

Ort och datum: Underskrift:

Namnförtydligande:

HR-partner/motsvarande