



## Intyg från huvudhandledare för ansökan till Kliniska forskarskolan vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

1. Forskarstuderandes namn: \_\_\_\_\_

### 2. Doktorandantagning

Datum för antagning: \_\_\_\_\_

Datum för anmälan: \_\_\_\_\_  
(om inte ännu antagen)

### 3. Akademisk tillhörighet

Sahlgrenska akademien

Annan: \_\_\_\_\_

### 4. Projektkaraktär

Antal kvantitativa kliniska delarbeten: \_\_\_\_\_

Antal kvalitativa kliniska delarbeten: \_\_\_\_\_

Antal övriga delarbeten (precisera typ): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Härmed intygar jag att ovanstående information är korrekt.**

Namn, akademisk titel: \_\_\_\_\_

Institution och avdelning: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_