|  |  |
| --- | --- |
|  | Diarienummer |

**1. Fylls i av huvudhandledare**

**Föreslagen betygsnämnd**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Titel |
| Universitet/högskola | Mejladress |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Titel |
| Universitet/högskola | Mejladress |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Titel |
| Universitet/högskola | Mejladress |

**Förhandsutlåtande gällande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titel på licentiatsuppsats | | |
| Doktorandens namn | | Seminariedatum |
| Totalt antal delarbeten i licentiatuppsatsen | Antal publicerade/accepterade delarbeten | Antal delarbeten i manuskript |

**2. Fylls i av sammankallande i föreslagen betygsnämnd**

## Sammanfattande omdöme och motivering till ställningstagande angående licentiatseminarium (200–300 ord)

|  |
| --- |
|  |

## Andra synpunkter (exempelvis sådant som kan beaktas i uppsatsen eller vid licentiatseminariet)

|  |
| --- |
|  |

**Föreligger jäv?**

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Om ja, på vilket sätt? |

**Föreslagen betygsnämnd rekommenderar**

|  |
| --- |
| licentiatseminarium  **inte** licentiatseminarium |

**Jag intygar härmed att samtliga föreslagna ordinarie betygsnämndsledamöter tagit del av och ställt sig bakom ovanstående förhandsutlåtande** .

**Underskrift av sammankallande i föreslagen betygsnämnd**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn |
| Underskrift/ | Datum |

**Skicka förhandsutlåtande till:**

Forskarskolan Hälsa och Välfärd

Hälsohögskolan i Jönköping

Box 1026

551 11 Jönköping

Skicka även förhandsutlåtandet med e-post till huvudhandledare och forskarutbildningskoordinator.