

	Personnummer/ Personal identity (ID) number
Efternamn/ Surname	Tilltalsnamn/ Forename
Gatuadress/ Street address	Postnummer, ort/ Postcode, district
Telefon dagtid/ Telephone (daytime)	E-post/ Email

Jag ansöker om/I apply for:

Licentiatexamen/Degree of Licentiate

Doktorsexamen/Degree of Doctor

Ämne/Subject:

Informatik med inriktning mot arbetsintegrerat lärande/Informatics with specialization in Work Integrated Learning

Pedagogik med inriktning mot arbetsintegrerat lärande/Education with specialization in Work Integrated Learning

Produktionsteknik/Production Technology

Innan du ansöker om examen/Before you apply for the certificate:

Ta fram ett registerutdrag på dina studieresultat via "Mina Studier", "Registerutskrift doktorander". / Download a transcript of records from "My Studies", "Postgraduate studies".

Kontrollera att/Make sure that:

uppgift om godkänd disputation/lic seminarie är registrerad med rätt datum.
information regarding public defence of doctoral thesis/research thesis is registered with the correct date.

titeln på avhandlingen är korrekt. / the title of the thesis is correct.

"Alla kurser klara inom forskarämne" är dokumenterat. / "All courses completed within the research topic" is documented.

samtliga avklarade kurser (inklusive tillgodoräkningen från andra lärosäten) finns registrerade.
all completed courses (including credit transfer from other universities) are registered.

OBS! Du ansvarar själv för att alla uppgifter finns tillgängliga i Ladok (högskolans databas) och är korrekt inrapporterade. Om det finns felaktigheter i Ladok eller om studieresultat saknas - kontakta handläggare för utbildning på forskarnivå, för rättelse innan ansökan skickas in.

PLEASE NOTE! You are personally responsible for the availability and correct entry of all of the information in LADOK (the university's database). Contact the third-cycle education officer for correction before submitting the application if there are errors in LADOK or no learning outcomes

Jag intygar att bifogat underlag är fullständigt och korrekt/I certify that the attached document is complete and correct:

Sökandens underskrift/Signature of applicant

Datum/Date

Ansökan skickas/lämnas till: Högskolan Väst, Examen, 461 86 Trollhättan

Please send/submit the application to: University West, Office of Degrees, SE-461 86 Trollhättan, Sweden