

GÖTEBORGS UNIVERSITET

Datum

Humanistiska fakultetsnämnden  
 Box 200  
 405 30 Göteborg

Härmed anmäles att

.....  
 (namn)

.....  
 (institution/avdelning)

.....  
 (personnummer)

.....  
 (adress)

önskar disputera för avläggande av  
 filosofie doktorexamen i ämnet:

på en avhandling med titeln:

Tid och plats för disputationen:

.....

Som fakultetsopponent föreslås:

.....  
 (namn, titel)

.....  
 (adress)

Som ordförande vid disputationen föreslås:

.....

Betygsnämnd (3 eller 5 ledamöter) föreslås bestå av följande ledamöter:

(namn, titel)

(adress)

.....

.....

.....

.....

Ersättare vid förfall för ledamot  
 i betygsnämnden:

.....  
 (namn, titel)

.....  
 (adress)

Anmälan görs efter samråd med prefekten.

Avhandlingens kvalitet har prövats på det sätt som är brukligt/fastställt inom ämnet  
 (genom seminariebehandling, bedömning av annan/andra handledare, eller på annat sätt).

.....  
 Handledare

.....  
 Prefekt

Anmälan godkänns.

Datum

.....

.....  
 Dekanus/prodekanus