|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logga, Högskolan i Skövde | Ankomstdatum | Dnr: | Sv 5:10 |
|

# Ansökan om tillgodoräknande av kurs läst vid annat lärosäte eller på annan utbildningsnivå (under pågående forskarutbildning)

**Informationsteknologi**  **Hälsovetenskap**

Läs mer på Högskolans webbplats i dokumenten:

* [Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå](https://www.his.se/globalassets/styrdokument/utbildning-forskarniva/riktlinjer-examination-forskarutbildning.pdf)
* [Anvisningar för tillgodoräknande och individuellt åtagande inom forskarutbildning](https://www.his.se/globalassets/styrdokument/utbildning-forskarniva/anvisningar---tillgodoraknande-individuellt-atagande-fu.pdf)

OBS!

**Endast en ansökan per blankett!**

Doktoranden ska samråda med huvudhandledaren om uppgifterna innan ansökan görs!

Sökande (doktoranden) fyller i blanketten digitalt, mailar till huvudhandledaren som fyller i resterande uppgifter (digitalt). Blanketten skrivs ut. Doktorand och huvudhandledare skriver under blanketten. Blanketten och samtliga bilagor skickas (eller mailas) till berörd Studierektor för utbildning på forskarnivå för beslut.

Doktorandens personuppgifter ( \* = obligatorisk uppgift)

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer\* (ååååmmdd-xxxx) | Doktorandens FS-nummer\* (FS 20XX/X - *finns angivet på antagningsbeslutet*) |
| Förnamn\* | Efternamn\* |
| Telefon-/mobilnummer\* | E-postadress\* |

**Jag ansöker härmed om att få tillgodoräkna mig högskolepoäng för annan kurs än en forskarutbildningskurs läst vid Högskolan i Skövde.**

**Ansökan gäller tillgodoräknande av:**

Kurs läst vid annat lärosäte  Kurs på annan utbildningsnivå (ej forskarnivå)

Ansökan av doktorand

Tillgodoräknande av kurs läst vid annat lärosäte eller på annan utbildningsnivå (under pågående forskarutbildning)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kursens namn (svenska) | | Kurskod |
| Kursens namn (engelska) | | |
| Universitet/Högskola | | Land (om ej Sverige) |
| Högskolepoäng (hp/ECTS) | Utbildningsnivå  Forskarnivå  Avancerad nivå  Grundnivå | Datum för godkänd kurs |
| Kursen ingår inte i min grundläggande behörighet | | |
| Vid tillgodoräknande av **kurs** ska följande bifogas ansökan:  Kursplan med beskrivning av kursens innehåll och utbildningsnivå  Resultatintyg för genomförd kurs med godkänt resultat med antal poäng och datum för avklarad kurs (utdrag från Ladok om kursen lästs i Sverige)  eventuell annan bifogad bilaga (ange vilken eller vilka nedan) | | |

**I förekommande fall:**

|  |
| --- |
| Kursen (tillgodoräknandet) föreslås motsvara följande obligatoriska kurs i den allmänna studieplanen (ange kurskod, kursnamn och antal hp): |
| **Hälsovetenskap** – obligatorisk kurs där kursplan saknas enligt den allmänna studieplanen.  Kursen (tillgodoräknandet) föreslås motsvara nedanstående obligatoriska kurs (markera vilken):  Kurs/kurser i forskningsmetodik med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp)  Kurs/kurser i forskningsetik (omfattande 5 hp)  Kurs/kurser i teorier, modeller och begrepp med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp) |

Sökandes underskrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Doktorandens underskrift | E-postadress |

Yttrande av huvudhandledaren

|  |  |
| --- | --- |
| Kursen (tillgodoräknandet) föreslås att tillgodoräknas som  Informationsteknologi  Hälsovetenskap  Övrigt | Antal hp som föreslås |

**I förekommande fall:**

|  |
| --- |
| Kursen (tillgodoräknandet) föreslås motsvara följande **obligatoriska kurs** i den allmänna studieplanen (kurskod, kursnamn och antal hp): |
| H**älsovetenskap** – **obligatorisk kurs** där kursplan saknas enligt den allmänna studieplanen:  Kursen (tillgodoräknandet) föreslås motsvara nedanstående obligatoriska kurs:  Kurs/kurser i forskningsmetodik med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp)  Kurs/kurser i forskningsetik (omfattande 5 hp)  Kurs/kurser i teorier, modeller och begrepp med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivering till förslag: | | |
| Datum | Huvudhandledarens underskrift | E-postadress |

Godkännande av tillgodoräknande av kurs läst vid annat lärosäte eller på annan utbildningsnivå (under pågående forskarutbildning)

Beslutet gäller sökande:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer (ååååmmdd-xxxx) | Förnamn | Efternamn |

BESLUT av studierektor för utbildning på forskarnivå

|  |  |
| --- | --- |
| Beslutet gäller tillgodoräknande av följande kurs läst vid annat lärosäte eller på annan utbildningsnivå under pågående forskarutbildning (ange kursnamn och lärosäte): | |
| Ansökan om tillgodoräknande  Beviljas  Beviljas delvis (del av poäng eller annan klassificering)  Avslås | |
| Tillgodoräknandet ska registreras som  Informationsteknologi  Hälsovetenskap  Övrigt | Antal hp som beviljas |

**I förekommande fall:**

|  |
| --- |
| Kursen motsvarar följande obligatoriska kurs i den allmänna studieplanen (kurskod, kursnamn och antal hp): |
| Kursen motsvarar nedanstående markerad obligatorisk kurs enligt den allmänna studieplanen i ämnet **hälsovetenskap** och där kursplan saknas:  Kurs/kurser i forskningsmetodik med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp)  Kurs/kurser i forskningsetik (omfattande 5 hp)  Kurs/kurser i teorier, modeller och begrepp med relevans för hälsovetenskaplig forskning (omfattande 7,5 hp) |

|  |
| --- |
| Motivering till beslut om delvis beviljande eller avslag. Motiveringen har sin grund i den nationella regleringen i Högskoleförordningen 6 kap. § 6. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Studierektors underskrift | Namnförtydligande |

**Överklagande**

Beslutet kan överklagas hos Överklagandenämnden för högskolan (ÖNH). Överklagandet ska vara skriftligt. I skrivelsen anges det beslut som ska överklagas, den ändring av beslutet som överklagas och de skäl som åberopas som stöd. Överklagandet adresseras till ÖNH men sänds till Högskolan i Skövde, Registrator, Box 408, 541 28 Skövde, inom tre veckor från den dag då klaganden fått del av beslutet.

*För vidare hantering av ansökan – se informationsrutan på nästa sida*

|  |
| --- |
| Hantering av blanketten  **Studierektor**:   * skickar hela ansökan med beslut till **registrator** för diarieföring i w3d3 (under doktorandens diarienr i FS-serien). * **Vid beslut om avslag** (delvis eller helt) mailas beslutssidan till den sökande (doktoranden), cc till huvudhandledaren   **Registrator** mailar doktorandens **FS-nummer** till [examen@his.se](mailto:examen@his.se) för inrapportering av beslutet i Ladok. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |