



UPPSALA  
UNIVERSITET

## Redovisning av aktivitet under forskarutbildningen

Vetenskapsområdet för medicin och farmaci.

Doktorandens namn: .....

Personnummer: .....

Doktoranden är antagen till forskarutbildning (enligt registerutskrift från LADOK):

År: ..... Månad: ..... Dag: .....

### Aktivitetspoäng fördelad på olika institutioner:

Institution	Handledare bitr. handledare	Procentuell del per institution under den sammanlagda tiden för forskarutbildningen

**Har någon del av avhandlingsarbetet utförts vid en inrättning utanför Uppsala universitets vetenskapsområde för medicin och farmaci, till exempel en institution vid ett annat universitet eller ett läkemedelsföretag?**

- Ja. I så fall vilken procentuell andel? .....
- Nej.
- Extern doktorand (t.ex. industridoktorand).



UPPSALA  
UNIVERSITET

.....

Huvudhandledarens underskrift

.....

Övrig handledares underskrift

.....

Övrig handledares underskrift

**Ovanstående uppgifters riktighet intygas härmed av berörda  
prefekter/motsvarande**

.....

Prefekt/motsvarande

.....

vid institution/motsvarande

.....

Prefekt/motsvarande

.....

vid institution/motsvarande