**Sökandes personuppgifter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn      | Förnamn      | Personnummer      |
| Hemadress      | Postnummer      | Ort      |
| Tel nummer (hem)      | Mobilnummer      | Tel nummer (arb)      |
| E-post      | Kön[ ]  Kvinna [ ]  Man | Ålder      |

**Uppgifter om klinisk tjänstgöring:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Befattning (Nuvarande 1)       | Anställd till och med      | Omfattning %      | Sjukhus/Institution      |
| Befattning (Nuvarande 2)       | Anställd till och med      | Omfattning %      | Sjukhus/Institution      |
| Klinik/Tema-patientområde      | Namn på verksamhetschef      |
| Arbetsplatsadress       | Postnummer      | Ort      |
| Svensk läkarlegitimation år      | Annan vårdutbildning år      | Är du redan antagen som doktorand?[ ]  Ja [ ]  Nej Om ”Nej” måste huvudhandledaren bifoga en beskrivning om när registrering är planerad. |
| Ange klinisk utbildningsnivå samt ämneAT [ ]  ST [ ]  Specialist [ ]  Ämne/Specialitet Annat [ ]   |

**Uppgifter om erfarenhet av forskning:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ange om du har erfarenhet av forskningsarbeteJa [ ]  Nej [ ]  | Datum för antagning till utb. på forskarnivå      | Namn på handledare (oavsett registreringsstatus)      |
| Totalt antal originalpublikationer      | Antal originalpublikationer som försteförfattare      | Antal publ. som del av avhandlingsprojekt      |

**Uppgifter om referenser:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn referens 1      | Adress, Postnummer, Ort      | Tel nummer      |
| Namn referens 2      | Adress, Postnummer, Ort      | Tel nummer      |

**Sökandes namnteckning:**

Datum Ort Namnteckning

**Instruktioner: Ansökan skall innehålla och sorteras i här nämnda ordning:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ansökningsblankett2. CV (max två A4 sidor) 3. Beskrivning av ev pågående projekt/forskningsplan (max 3 sidor inkl. ref)4. Motivering till ansökan (varför jag vill och behöver gå just denna utbildning) | 5. Intyg från handledare som understryker sökandes lämplighet för och behov av utbildningen 6. Intyg från klinikchef om att sökande kommer att beviljas tjänstledighet för de aktuella kursperioderna7. Ev. kompletterande beskrivning från handledare för sökande som ännu ej är registrerad doktorandvid antagningstillfället |
|  |  |

**1 original och 8 sammanhäftade kopior ska vara Registratorskontoret tillhanda SENAST DEN 8 MARS 2022. REGISTRATORSKONTORET (DNR 3-4945/2021), Karolinska Institutet, 171 77 STOCKHOLM**