|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Blankett/Form12.2** Sida 1(4)  Ansökan om ändring i godkänd disputations- eller lic.-ansökan, ***betygsnämnd/opponent*** |

BYTE AV BETYGSNÄMNDSLEDAMOT ELLER OPPONENT

*CHANGING EXAMINATION BOARD MEMBERS OR OPPONENT*

**Aktuell disputations- eller lic-ansökan** *Public defence**application*

|  |  |
| --- | --- |
| Doktorandens namn *Name of doctoral student* | *E-mail (for receipt of decision)* |

**Vem/vilka som ska bytas ut och varför?** *Who to replace and why?*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Datum Namn Doktorand/Doctoral student Namnteckning |
| Datum Namn Huvudhandledare *Principal supervisor* Namnteckning |

|  |
| --- |
| Ovanstående ändringar *Amendments*  godkännes/*granted*  godkännes ej/*not granted*  Datum *Date* Ordförande i disputationskommittén *Chair of the Dissertation Committee* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| KAROLINSKA INSTITUTET Ansökan om ändring i godkändansökan, ***betygsnämnd/opponent*** Blankett12.2 | Name of doctoral student: Sida 2(4) |

**NY BETYGSNÄMND** *NEW**EXAMINATION BOARD*

**Fyll i SAMTLIGA ledamöter, även de som inte byts ut. *Fill in ALL members including those not replaced*.**

Samordnare i betygsnämnden *Examination board coordinator (*may not belong to the same department as the student)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn *Name* | | Akademisk titel *Academic title* | |
| Universitet, institution *University, department* | | | Non-Swedish speaker |
| Telefonnummer *Telephone number* | E-post *E-mail* | | |
| Utförlig beskrivning av vetenskaplig kompetens *Detailed description of scientific expertise* | | | |
| Ledamot i betygsnämnden *Member of the Examination Board* | | | |
| Namn *Name* | | Akademisk titel *Academic title* | |
| Universitet, institution *University, department* | | | Non-Swedish speaker |
| Telefonnummer *Telephone number* | E-post *E-mail* | | |
| Utförlig beskrivning av vetenskaplig kompetens *Detailed description of scientific expertise* | | | |
| Ledamot i betygsnämnden *Member of the Examination Board* | | | |
| Namn *Name* | | Akademisk titel *Academic title* | |
| Universitet, institution *University, department* | | | Non-Swedish speaker |
| Telefonnummer *Telephone number* | E-post *E-mail* | | |
| Utförlig beskrivning av vetenskaplig kompetens *Detailed description of scientific expertise* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| KAROLINSKA INSTITUTET Ansökan om ändring i godkänd disputations- eller lic.-ansökan, ***betygsnämnd/opponent*** Blankett12.2 | Name of doctoral student: Sida 3(4) |

NY OPPONENT *NEW OPPONENT*

|  |  |
| --- | --- |
| Namn *Name* | Akademisk titel *Academic title* |
| Universitet, institution U*niversity, department* | |
| Utförlig beskrivning av vetenskaplig kompetens *Detailed description of scientific expertise* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KAROLINSKA INSTITUTET Ansökan om ändring i godkänd disputations- eller lic.-ansökan, ***betygsnämnd/opponent*** Blankett12.2 | | Name of doctoral student: Sida 4(4) | |
| **Handledarna och doktorandens jävsdeklaration *COI declaration by supervisors and doctoral student*** | | | |
| Härmed intygas att de föreslagna betygsnämndsledamöterna och föreslagen opponent, se blankettsida D3, är opartiska, objektiva och utan bindningar till doktorand, handledare eller projekt.  Jäv föreligger vid alla vetenskapliga samarbeten som ägt rum under senaste 5-årsperioden, räknat från det att ansökan om disputation lämnats in.  Jäv kan föreligga under en längre tid än fem år om ett nära samarbete förekommit, t.ex. ett större antal (tvåsiffrigt enligt disputationskommitténs praxis) gemensamma publikationer, forskaranslag och ansökningar, delat handledarskap eller liknande.  Doktorand- handledarförhållanden bedöms som jäv oavsett hur lång tid tillbaka samarbetet ägt rum. Även annat samarbete som ligger längre tillbaka än fem år kan, om samarbetet har varit nära, gör personen olämplig som granskare.  OBS! Vid upptäckt av sampublikation (inklusive multicenterstudier och review-artiklar) de senaste fem åren avslås ansökan, om inte en skrivelse bifogas som beskriver varför jäv inte ska anses föreligga trots sådan sampublikation. Sök efter gemensamma publikationer (t.ex. i PubMed-databasen) för samtliga handledare innan ansökan lämnas in.  Ett brev finns bifogat med förklaring till varför vi INTE anser att jäv föreligger trots sampublikation de senaste fem åren.  We hereby certify that the proposed Examination Board members and proposed opponent (see page D3) are impartial, objective and without any ties whatsoever to the student, the supervisors or the project.  A conflict of interest arises if there has been scientific collaboration over the past five- year period, counting from the submission of the dissertation application.  A conflict of interest may arise for periods longer than five years if the collaboration has been particularly close. Such collaboration includes a significant number (two-digit according to Dissertation Committee praxis) of joint publications, joint grants and applications, shared supervision etc.  A relationship between a doctoral student and his/her supervisor is considered a matter of conflict of interest, regardless of how long ago the collaboration took place. Other collaboration older than five years may, if particularly close, also render the person unsuitable to sit on the Examination Board.  IMPORTANT: If undeclared co-publication (including multicentre studies and review articles) within the past five years is discovered, the application will be rejected unless a letter is attached explaining why a conflict of interest does not exist despite these circumstances. Therefore, make sure to thoroughly search for co-publications (e.g. in the PubMed database) for all supervisors before the application is submitted.  A statement is attached explaining why we do NOT consider a conflict of interest to have arisen despite co-publication within the past five years.  Om digital signering används är det viktigt att namn anges i blanketten.  If digital signing is used, it is important that the name is stated in the form. | | | |
| Doktorand *Doctoral student* | | *Date Signature* | |
| Huvudhandledare *Principal supervisor* | | *Date Signature* | |
| Bihandledare *Co-supervisor* | | *Date Signature* | |
| Bihandledare *Co-supervisor* | | *Date Signature* | |
| Bihandledare *Co-supervisor* | | *Date Signature* | |
| Bihandledare *Co-supervisor* | | *Date Signature* | |

Skanna in underskriven blankett och e-posta till [disputation@ki.se](mailto:disputation@ki.se) Blanketten kan med fördel signeras digitalt.

Scan the signed form and send it by email to [disputation@ki.se](mailto:disputation@ki.se) The form can be signed digitally.

Om digital signering används är det viktigt att namn anges i blanketten.

If digital signing is used, it is important that the name is stated in the form.