|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logga, Högskolan i Skövde | Ankomstdatum | Dnr: | Sv 5:11 |
|

# Ansökan om tillgodoräknande av tidigare utbildning eller andra meriter (reell kompetens) förvärvad före antagning till utbildning på forskarnivå

**Informationsteknologi**  **Hälsovetenskap**

**Tillgodoräknande av tidigare utbildning eller meriter (reell kompetens) som förvärvats före antagning till utbildning på forskarnivå,** dvs

1. Kurs läst före nuvarande forskarstudier
2. Andra meriter (reell kompetens)
3. Tidigare avhandlingsarbete1

Ansökan bör ske innan upprättandet av doktorandens första ISP (individuella studieplan)

1OBS! Tillgodoräknande av tidigare avhandlingsarbete (punkt 3) resulterar inte i högskolepoäng utan hanteras i samband med doktorandens första ISP och skrivs in där.

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) och i ’[Allmän studieplan för utbildning på forskarnivå](https://www.his.se/forskning/doktorandhandbok/forskarutbildningens-styrdokument-blanketter-och-checklistor/)’ för aktuellt ämne.

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.

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 nedanstående kunskaper förvärvade genom tidigare utbildning eller yrkesverksamhet (reell kompetens) före antagning till utbildning på forskarnivå.**

**Ansökan gäller tillgodoräknande av:**

(1) Kurs  (2) Andra meriter (reell kompetens)  (3) Tidigare avhandlingsarbete

Ansökan av doktorand

1) Tillgodoräknande av kurs läst före antagning till utbildning på forskarnivå

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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/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 |

Ansökan av doktorand

2) Tillgodoräknande av andra meriter (reell kompetens) förvärvade genom tidigare yrkesverksamhet

|  |
| --- |
| Som stöd för ansökan ska följande bifogas:  Beskrivning av de kunskaper som tillgodoräknandet avser, hur dessa kunskaper har uppnåtts samt hur det passar in i  doktorandens plan framåt  Uppskattad omfattning av de tidigare genomförda meriterna samt hur mycket av dessa som passar in i doktorandens plan  framåt  Dokument som styrker ovanstående (exempelvis intyg, betyg och/eller bedömning från arbetsgivaren)  En motivering till hur de förvärvade kunskaperna uppfyller/motsvarar avsedda mål: |

Sökandes underskrift

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

Ansökan av doktorand

3) Tillgodoräknande av tidigare avhandlingsarbete som ska ingå i forskarutbildningen

|  |  |
| --- | --- |
| Utbildningens namn (svenska) | |
| Utbildningens namn (engelska) | |
| Universitet/Högskola | Land (om ej Sverige) |
| Period under vilken avhandlingsarbetet genomfördes | |
| Som stöd för ansökan ska följande bifogas:  Beskrivning av tidigare genomfört avhandlingsarbete samt hur det passar in i doktorandens plan framåt  Uppskattad omfattning av det tidigare genomförda avhandlingsarbetet samt hur mycket av detta som passar in i  doktorandens plan framåt  Dokument som styrker ovanstående, exempelvis godkänt forskningsförslag/avhandlingsförslag, publikationer eller examensbevis. (Ange vilket/vilka nedan): | |

Sökandes underskrift

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

Yttrande av huvudhandledaren

|  |
| --- |
| Ansökan om tillgodoräknande gäller  (1) Kurs  (2) Andra meriter (reell kompetens)  (3) Tidigare avhandlingsarbete  Om kurs, ange namn på kursen och ansvarig organisatör eller motsvarande: |

|  |  |
| --- | --- |
| Tillgodoräknandet av **(1) kurs** eller **(2) andra meriter (reell kompetens)** 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) |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökan om tillgodoräknandet gäller  **(3) Tidigare avhandlingsarbete** | Omfattning som föreslås:        arbetsveckor (100 %) |

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

FÖRSLAG TILL BESLUT av studierektor för utbildning på forskarnivå

|  |
| --- |
| Förslag till beslutet gäller tillgodoräknande av  (1) Kurs  (2) Andra meriter (reell kompetens)  (3) Tidigare avhandlingsarbete  Om kurs, ange namn på kursen och ansvarig organisatör eller motsvarande: |
| Ansökan om tillgodoräknande föreslås att  Beviljas  Beviljas delvis (del av poäng eller annan klassificering)  Avslås |

|  |  |
| --- | --- |
| Tillgodoräknandet av **(1) kurs** eller **(2) andra meriter (reell kompetens)** föreslås att registreras som  Informationsteknologi  Hälsovetenskap  Övrigt | Antal hp som föreslås att beviljas |

**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) |

|  |
| --- |
| Tillgodoräknandet av **(3) tidigare avhandlingsarbete** föreslås att godkännas till en omfattning av        arbetsveckor |

|  |
| --- |
| Motivering till förslag till beslut om delvis beviljande eller avslag: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Studierektors underskrift | E-postadress |

Godkännande av tillgodoräknande av kunskaper/andra meriter förvärvade genom tidigare utbildning eller yrkesverksamhet (reell kompetens) före antagning till utbildning på forskarnivå

Beslutet gäller sökande:

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

BESLUT av dekan

|  |
| --- |
| Beslutet gäller tillgodoräknande av  (1) Kurs  (2) Andra meriter (reell kompetens)  (3) Tidigare avhandlingsarbete  Om kurs, ange namn på kursen och ansvarig organisatör eller motsvarande: |
| Ansökan om tillgodoräknande  Beviljas  Beviljas delvis (del av poäng eller annan klassificering)  Avslås |

|  |  |
| --- | --- |
| Tillgodoräknandet av **(1) Kurs** eller **(2) Andra meriter (reell kompetens)** ska registreras som  Informationsteknologi  Hälsovetenskap  Övrigt | Antal hp som beviljas: |

**I förekommande fall:**

|  |
| --- |
| Tillgodoräknandet motsvarar följande **obligatoriska** kurs i den allmänna studieplanen (kurskod, kursnamn och antal hp): |
| H**älsovetenskap** – **obligatorisk kurs** där kursplan saknas enligt den allmänna studieplanen  Tillgodoräknandet motsvarar 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) |

|  |
| --- |
| Tillgodoräknandet av **(3) Tidigare avhandlingsarbete** godkänns till en omfattning av        arbetsveckor. Beslutet ska skrivas in i den individuella studieplanen (ISP) |

|  |
| --- |
| Motivering till beslut om delvis beviljande eller avslag:    Motiveringen har sin grund i den nationella regleringen i Högskoleförordningen 6 kap. § 6-8. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Dekans 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.

|  |
| --- |
| Hantering av blanketten  **Dekan**:   * 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 och berörd studierektor   **Registrator:**   * mailar doktorandens **FS-nummer** till [examen@his.se](mailto:examen@his.se) för inrapportering av beslutet i Ladok. |

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