

1. Doktorand

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
Adress	Tel hem
	Tel mobil
E-post	Tel jobb

2. Examen

Avsedd examen <input type="checkbox"/> Licentiatexamen i Idrottsvetenskap <input type="checkbox"/> Doktorsexamen i Idrottsvetenskap <input type="checkbox"/> Doktorsexamen i Idrottsvetenskap, efter licentiatexamen
Område <input type="checkbox"/> Fysisk aktivitet och hälsa <input type="checkbox"/> Kultur och lärande <input type="checkbox"/> Prestation och träning

3.Handledning

Huvudhandledare, namn	Titel	Arbetsfördelning i %
Instution, adress	Tel arbete	
	Tel mobil	
E-post		
Roll i handledningen (hur mkt tid och i vilka former)		

Handledare, namn	Titel	Arbetsfördelning i %
Instution, adress	Tel arbete	
	Tel mobil	
E-post		
Roll i handledningen (hur mkt tid och i vilka former)		

Individuell Studieplan

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
-------------------------	--------------

Handledare, namn	Titel	Arbetsfördelning i %
Instution, adress	Tel arbete	
	Tel mobil	
E-post		
Roll i handledningen (hur mkt tid och i vilka former)		

Huvudhandledare, namn	Titel	Arbetsfördelning i %
Instution, adress	Tel arbete	
	Tel mobil	
E-post		
Roll i handledningen (hur mkt tid och i vilka former. Vad som skall göras samt hur och varför)		

Huvudhandledare, namn	Titel	Arbetsfördelning i %
Instution, adress	Tel arbete	
	Tel mobil	
E-post		
Roll i handledningen (hur mkt tid och i vilka former)		

Individuell Studieplan

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
-------------------------	--------------

5. Kurser

Tillgodoräknade kurser

Kurskod	Benämning	Lärosäte	Hp	Slutförd datum

Avklarade kurser

Kurskod	Benämning	Lärosäte	Hp	Slutförd datum

Planerade kurser

Kurskod	Benämning	Lärosäte	Hp	Slutförd datum



Individuell Studieplan

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
-------------------------	--------------

6. Projekt del

Till den individuella studieplanen skall biläggas en forskningsplan innehållande bakgrund, metodik, arbetsplan, betydelse av förväntade resultat och rapporteringsform.

- Forskningsplan – bilaga 1

7. Namnteckningar

_____	_____	_____	_____
Doktorand	ort	datum	namnförtydligande
_____	_____	_____	_____
Huvudhandledare	ort	datum	namnförtydligande
_____	_____	_____	_____
Handledare	ort	datum	namnförtydligande
_____	_____	_____	_____
Handledare	ort	datum	namnförtydligande
_____	_____	_____	_____
Handledare	ort	datum	namnförtydligande

Individuella studieplanen fastställd

_____	_____	_____
Ordförande i forsknings- och forskarutbildningsnämnden	datum	namnförtydligande