



## SØKNAD OM GODKJENNING AV KURS I PH.D.-GRADEN

### Fylles ut av kandidat

Navn og fødselsdato (dd.mm.åå)	
Ph.d.-program/institutt	
Kurs-/seminartittel	
Sted	
Tidspunkt (f.o.m./t.o.m)	
Vedlagt følger (vedlegg) kursbevis evt. annen dokumentasjon på min deltakelse	_____ Kandidatens underskrift og dato

### Fylles ut av veileder

Omfang (studiepoeng)			
Godskjennes som (sett kryss)	Vitenskapsteori	Metode	Teori
Anbefalt godkjent av veileder	_____ Veileders underskrift og dato		

### Fylles ut av institutt

Anbefalt og godkjent av institutt i henhold til regler for ph.d.-programmet	_____ Instituttleders underskrift og dato
---	--