

# Forslag til bedømmelseskomité

Forslaget skal sendes til Fakultet for medisin og helsevitenskap v/Utdanningsseksjonen

## Kandidat

Navn:	Institutt:
E-post:	Telefon:

## Hovedveileder (forslagsstiller)

Navn:	Institutt:
E-post:	Telefon:

## Forslag til medlemmer av bedømmelseskomiteen

Navn (1. opponent):	Tittel/doktorgrad:
Institusjonstilhørighet:	E-post:
Begrunnelse:	

Navn (2. opponent):	Tittel/doktorgrad:
Institusjonstilhørighet:	E-post:
Begrunnelse:	

Navn (lokalt medlem og administrator):	Tittel/doktorgrad:
Institusjonstilhørighet:	E-post:
Begrunnelse:	

**Dersom begge kjønn ikke er representert i komiteen:**

Begrunnelse for hvorfor begge kjønn ikke er representert:

Tittel, navn og institusjon for minst 3 forespurte personer av det underrepresenterte kjønn:

**Dersom et utenlandsk lærested ikke er representert i komiteen:**

Begrunnelse for hvorfor ikke minst ett av medlemmene er fra et utenlandsk lærested:

Tittel, navn og institusjon for minst 3 forespurte personer fra et utenlandsk lærested:

**Habilitet**

Medlemmene har ikke publisert sammen med kandidat eller veileder(e) i løpet av doktorgradsperioden

Er det andre forhold som kan påvirke komiteemedlemmenes habilitet?  NEI

*Hvis svaret ikke er NEI, skal det legges ved habilitetserklæring(er) fra opponenter(e) der det redegjøres nærmere*

**Tidligere bedømmelser ved NTNU**

Har noen av de foreslåtte komiteemedlemmene bedømt doktoravhandlinger fra samme instituttgruppe tidligere?  JA  
 NEI

Hvis ja, for hvem og i hvilket år?

**Samtykke**

Samtlige medlemmer er forespurt og har sagt seg villige til å delta i komiteen

Hvis ikke, oppgi begrunnelse:

**Forslag til dato (minimum 4 måneder fra innlevering)**

Dato for prøveforelesning og disputas:

Samtlige komiteemedlemmer og kandidat har samtykket i forslag til dato

JA  NEI

Evt. begrunnelse:

**Underskrift**

Sted:

Dato:

Hovedveileders (forslagstillers) underskrift:

Instituttleders underskrift: