****Fakultet for medisin og helsevitenskap

**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 komitemedlemmenes habilitet? | [ ]  NEI |
| *Hvis svaret ikke er NEI, skal det legges ved habilitetserklæring(er) fra opponenten(e) der det redegjøres nærmere* |

**Tidligere bedømmelser ved NTNU**

|  |  |
| --- | --- |
| Har noen av de foreslåtte komitémedlemmene 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 komitémedlemmer og kandidat har samtykket i forslag til dato [ ]  JA [ ]  NEIEvt. begrunnelse:  |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Sted: | Dato: |
| Hovedveileders (forslagstillers) underskrift: | Instituttleders underskrift: |