

## Umsókn um doktorsnám við Heilbrigðisvísindasvið án ítarlegar náms- og rannsóknaráætlunar

Umsókn skal fylla út í samvinnu við umsjónarkennara og (ef við á) aðra leiðbeinendur.

Umsóknargögnum skal skilað rafrænt á Word- eða Pdf-sniði til deildarskrifstofu.

Umsóknum má skila hvenær sem er á háskólaárinu.

### GÖGN SEM FYLGJA SKULU UMSÓKNINNI

- Náms- og starfsferill nemanda
- Afrit af prófskírteinum (B.S. og M.S. eða sambærilegum prófum).
- Starfsferill og ritverkaskrá umsjónarkennara/leiðbeinanda (á ekki við ef viðkomandi er starfsmaður HÍ eða hefur áður leiðbeint doktorsnemum).

### Umsækjandi

Nafn		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	
Þjóðerni		Prófgráða	
Vinnustaður		Starfsheiti	
Símanúmer		Netfang	

## Leiðbeinandi / leiðbeinendur

Umsækjandi verður að hafa aflað samþykkis tilvonandi leiðbeinanda

Ath.: Doktorsnemi verður að hafa **einn** umsjónarkennara á meðan á doktorsnáminu stendur. Umsjónarkennari er jafnframt leiðbeinandi en til greina kemur að auk hans séu einn eða tveir leiðbeinendur (samtals 1-3 leiðbeinendur).

### UMSJÓNARKENNARI (NAUÐSYNLEGT AÐ FYLLA ÚT)

Nafn		Prófgráða	
Starfsheiti		Vinnustaður	
Kennitala		Netfang	

Staða leiðbeinanda: Aðalleiðbeinandi      Meðleiðbeinandi

### AÐRIR LEIÐBEINENDUR (EF VIÐ Á)

Nafn		Prófgráða	
Starfsheiti		Vinnustaður	
Kennitala		Netfang	

Staða leiðbeinanda: Aðalleiðbeinandi      Meðleiðbeinandi

Nafn		Prófgráða	
Starfsheiti		Vinnustaður	
Kennitala		Netfang	

Staða leiðbeinanda: Aðalleiðbeinandi      Meðleiðbeinandi

## Rannsóknarverkefni

**VINNUHEITI Á ÍSLENSKU**

**VERKEFNISLÝSING (100-150 ORÐ)**

**VINNUHEITI Á ENSKU**

**VERKEFNISLÝSING Á ENSKU (100-150 ORÐ)**

## Rannsóknaraðstaða

Stofnun/fyrirtæki og rannsóknaraðstaða þar sem rannsóknarverkefnið verður unnið	Tímabil

Ef verkefnið (eða hluti þess) verður unnið á rannsóknarstofu, hvaða öryggisnámskeið hyggstu taka eða hefur tekið til að öðlast næga þekkingu á öryggismálum á rannsóknastofum?

Öryggisnámskeið sem ég hef tekið	Tímabil

Öryggisnámskeið sem ég hyggst taka	Tímabil

Ef engin námskeið eru færð inn hér að ofan, útskýrið þá eðli/tegund rannsóknarstofunnar, reynslu af vinnu á rannsóknarstofum eða aðrar ástæður þess að öryggisnámskeið eru ekki tilgreind:





## Kostnaður og fjármögnun

**KOSTNAÐARÁÆTLUN** (tilgreinið launakostnað og annan kostnað vegna verkefnisins)

Kostnaðarpáttur	Fjárhæð

**Fjármögnun** (færið inn styrki sem aflað hefur verið, sótt hefur verið um eða verður sótt um)

### STYRKUR 1

Sjóður (styrkveitandi)			
Kostnaðarpáttur		Fjárhæð	

Staða styrks (merkið við réttan möguleika):

Fyrirhuguð umsókn – umsókn í vinnslu – umsókn innsend – umsókn samþykkt – styrkur móttækinn

### STYRKUR 2

Sjóður (styrkveitandi)			
Kostnaðarpáttur		Fjárhæð	

Staða styrks (merkið við réttan möguleika):

Fyrirhuguð umsókn – umsókn í vinnslu – umsókn innsend – umsókn samþykkt – styrkur móttækinn

### STYRKUR 3

Sjóður (styrkveitandi)			
Kostnaðarpáttur		Fjárhæð	

Staða styrks (merkið við réttan möguleika):

Fyrirhuguð umsókn – umsókn í vinnslu – umsókn innsend – umsókn samþykkt – styrkur móttækinn

### STYRKUR 4

Sjóður (styrkveitandi)			
Kostnaðarpáttur		Fjárhæð	

Staða styrks (merkið við réttan möguleika):

Fyrirhuguð umsókn – umsókn í vinnslu – umsókn innsend – umsókn samþykkt – styrkur móttækinn