**Habilitetserklæring i forbindelse med**

 **XXX doktorgradsprøve**

Navn på hovedveileder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn på medveileder(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I henhold til § 7-4 i Universitetets ph.d forskrift av 13. juni 2019 bes komitémedlemmene om å besvare følgende spørsmål:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Spørsmål:** | **Nei:** | **Ja:** |
| 1. | Er du i familie eller har en nær relasjon med doktorgradskandidaten eller en av kandidatens veiledere eller medforfattere? |  |  |
| 2. | Har du felles publikasjoner, presentasjoner eller annet faglig samarbeid med doktorgradskandidaten? |  |  |
| 3. | Har du felles publikasjoner, presentasjoner eller annet faglig samarbeid med en eller flere av doktorgradskandidatens veiledere eller medforfattere?  |  |  |
| 4. | Har du felles publikasjoner, presentasjoner eller annet faglig samarbeid med en eller flere av de øvrige komitemedlemmene? |  |  |
| 5.  | Kjenner du til andre forhold som kan være egnet til å svekke din habilitet i forbindelse med bedømmelsen? |  |  |
| **Hvis du svarer ja på noen av spørsmålene, redegjør for dette**:(eventuelt utgivelsesår, form/varighet for samarbeid osv.) |

Jf. forvaltningslovens § 6 og 8 anser jeg meg selv som habil, og påtar meg oppgaven som medlem av bedømmelseskomiteen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 navn komitémedlem

Sted \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ komitémedlemmets signatur