**Habilitetserklæring**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på ph.d.-kandidaten: |  |
| Navn på hovedveileder: |  |
| Navn på medveileder(e): |  |
| Navn på medlem av bedømmelseskomiteen: |  |

Habilitetsreglene i forvaltningsloven § 6 til § 10 gjelder for komiteens medlemmer.

I henhold til § [7-4 i Universitetets ph.d-forskrift](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2025-06-12-1279) bes komitémedlemmene om å besvare spørsmålene under.

Komiteens medlemmer skal normalt ikke ha:

• Felles publikasjoner, presentasjoner eller annet forskningssamarbeid med doktorgradskandidaten, én eller flere av kandidatenes veiledere eller medforfattere de siste 5 år

• Felles publikasjoner, presentasjoner eller annet forskningssamarbeid med ett eller flere av de øvrige komitémedlemmene de siste 5 år

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 forskningssamarbeid med doktorgradskandidaten? |  |  |
| 3. | Har du felles publikasjoner, presentasjoner eller annet forskningssamarbeid med en eller flere av doktorgradskandidatens veiledere eller medforfattere?  |  |  |
| 4. | Har du felles publikasjoner, presentasjoner eller annet forskningssamarbeid med ett 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.

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