|  |
| --- |
| Navn: |
| **CPR.nr.:** |
| Speciale: |

### Attestation for gennemført forskningstræning

Projekttitel ..………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

Vejleder(e)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kursus | | Periode/datoer  og kursussted | | Kursusleders underskrift  og dato |
| Grundkursus - Generelt kursus i  forskningsmetodologi (obligatorisk)  **Kursusbevis skal indsendes** | |  | |  |
| Opfølgningskursus,  Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk) | |  | |  |
| Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk) | |  | |  |
| Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk) | |  | |  |
| Godkendelse af det selvstændige  skriftlige projekt | |  | |  |
| Godkendelse af mundtlig fremlæggelse: | | | | |
| Titel for det mundtlige projekt: | Sted og dato | | Godkendt  Bedømmers underskrift | |
|  |  | |  | |