


**Härmed intygas att halvtidsseminarium genomförts**
*It is hereby certified that a mid-way review seminar has been conducted*

Forskarstuderande <i>Student</i>	Namn/Name	Personnr./Civic registration no.
Vetenskapsområde <i>Academic discipline</i>		
Forskarutbildningsämne <i>Third-cycle subject area</i>		
Halvtidsseminariets titel <i>Seminar title</i>		
Seminariedatum <i>Seminar date</i>		

**Deltagare, t ex mentor, ämnesansvarig, extern handledare**
*Participants (eg. mentor, head of subject, supervisor(s))*

Titel/title	Namn/name	Sign.

**Kollegiets kommentar, inklusive referenser till gällande lärandemål**
*Comments from faculty members present, including references to intended learning outcomes***Datum för godkännande av halvtidsseminarium**
*Date for approval of the mid-way review seminar*

Sign. huvudhandledare/main supervisor	Namnförtydligande/print name
Sign. forskarstuderande/student	Namnförtydligande/print name

 Detta intyg skickas i original till Fakultetskansliet/*The original of this form is to be sent to the Faculty Office.*