



UiO : Institutt for helse og samfunn

Det medisinske fakultet

RETNINGSLINJER FOR SENSUR AV MASTEROPPGAVE MED MUNTLLIG EKSAMEN

[HELSEF4500 Masteroppgave i helsefagvitenskap](#)

[HELSEF4501 Masteroppgave i interdisiplinær helseforskning](#)

September 2005. Revidert mai 2012, mai 2019.

Organisering og ansvarsfordeling

Eksamenskommisjon

Kommisjonen skal normalt bestå av:

- kandidatens veileder
- intern sensor
- ekstern sensor

(med ekstern sensor menes en sensor som ikke er ansatt eller har vært ansatt ved Universitetet i Oslo det siste året)

Oppnevning av sensorer

Emneansvarlig for masteroppgave ved programmet oppnevner intern sensor.

Det er intern sensor som finner og forespør ekstern sensor som har kompetanse på masteroppgavens metodologi. Ekstern sensor skal normalt ha kompetanse på PhD-nivå. Habilitet skal ivaretas.

Programleder skal godkjenne ekstern sensor.

Sensurtid og frister

Ved innlevering 15. mai gjennomføres sensur og muntlig eksamen innen 30. juni og ved innlevering 1. desember gjennomføres sensur og muntlig innen 27. januar.

Ved innlevering utenom de fastsatte fristene gjelder sensur innen 8 uker.

Sensurmøte

Intern sensor har ansvar for å organisere et sensurmøte med ekstern sensor og kandidatens hovedveileder og fastsette tidspunkt for muntlig eksamen.

I sensurmøte diskuteres oppgavens kvalitet og karakter fastsettes. I denne prosessen skal veileder ha en perifer rolle. Ved en eventuell uenighet vil ekstern sensors vurdering veie tyngst.

Sensurmøte bør finne sted i god tid før muntlig eksamen. Minimum en (1) virkedag før muntlig eksamen skal kandidaten få muntlig beskjed av intern sensor om hvorvidt sensorene mener at masteroppgaven er vurdert til bestått/ikke bestått, samt informasjon om hovedlinjene i vurderingen av oppgaven.

Karakterfastsetting – kvalitetskriterier og muntlig eksamen

Masteroppgaven vurderes til bestått/ikke bestått med skriftlig vurdering.

Karakterfastsetting

Karakterfastsettingen skal ta utgangspunkt i kvalitetskriteriene under og i vurdering av oppgavens kvalitet evalueres sterke og svake sider med vekt på disse kriteriene.

Kvalitetskriterier:

- Formulering av problemstilling med begrunnelser for problemstillingens relevans i en helsefaglig kontekst.
- Oppgaven skal inneholde presentasjoner av undersøkelser, samt teori og begreper som er relevante for oppgaven.
- Design og metode(r) skal være begrunnet og relevante for problemstilling.
- Kandidaten skal vise evne til å samle, systematisere, analysere, tolke og presentere informasjon/kunnskap på en nøyaktig og oversiktlig måte.
- Oppgavens analyser skal være gjennomarbeidet og basert på et forsvarlig datagrunnlag.
- Det er et konsistent forhold mellom de ulike delene av oppgaven, og at sammenfatninger og konklusjoner er i samsvar med teoretiske premisser, spørsmålsstillinger og empirisk materiale.
- Oppgaven skal være formidlet på en forståelig, gjennomarbeidet og språklig tilfredsstillende måte. Litteratur-, sitathenvisninger og kilder skal være brukt på en korrekt, konsekvent og oversiktlig måte.
- Kandidatens prestasjon på muntlig eksamen samholdes med inntrykket fra å lese oppgaven
- Eventuelt om kandidaten anbefales å fortsette med forskning

Skriftlig vurdering

Intern sensor har ansvar for at den skriftlige vurderingen ferdigstilles. Ekstern og intern sensor utformer den skriftlige vurderingen. Det anbefales at det foreligger et utkast før muntlig eksamen som ferdigstilles umiddelbart etter eksamen.

Vurderingen skal ta utgangspunkt i kvalitetskriteriene og oppgavens tematikk, problemstilling, teori(er)/begreper, forskningsmetoder og resultater vurderes. I vurderingen skal det fremkomme tydelig hva som vurderes som masteroppgavens sterke og svake sider. Vurderingens hensikt er å gi en dokumentasjon av kandidatens kompetanse.

Vurderingen utformes på en egen mal og skal inneholde normalt én (1) side tekst. Den skriftlige vurderingen skal undertegnes av ekstern og intern sensor.

Muntlig eksamen

Masteroppgaven forsvares muntlig og intern sensor har ansvar for å organisere muntlig eksamen.

Muntlig eksamen innledes med at kandidaten presenterer sin masteroppgave (ca. 10-15 minutter). Eksamen bør ha form av en samtale mellom kandidaten og sensorene. Ekstern sensor har hovedansvar for samtalen og for at den blir både konstruktiv og kritisk, slik at kandidaten får et godt inntrykk av hva sensorene vurderer som styrker og svakheter ved arbeidet. Veileder skal ha en perifer rolle i samtalen. Samtalen har en varighet av ca. en time.

Samtalen kan gjerne ta utgangspunkt i kandidatens egen presentasjon av erfaringer fra arbeidet med oppgaven. Det kan for eksempel dreie seg om motivasjon/bakgrunn for oppgaven, hvilke overveielser og valg som har vært særlig vesentlige og vanskelige i arbeidet med oppgaven, hva kandidaten er særlig fornøyd med og stolt av, eller hva hun/han gjerne skulle ha gjort annerledes og hvorfor, hvordan arbeidet vil bli fulgt opp videre forskningsmessig eller relatert til klinisk virksomhet.

Ikke bestått masteroppgave

Det arrangeres ikke muntlig eksamen der masteroppgaven er vurdert til ikke bestått.

Begrunnelse og samtale med sensor

Dersom masteroppgaven blir vurdert til ikke bestått kan den bearbeides og leveres én gang på nytt til ny vurdering.

Ved stryk skal det foreligge en skriftlig begrunnelse for eksamensresultatet som skal kunne være veiledende for student og veileder i bearbeiding av oppgaven.

Studenten får tilbud om en samtale med intern sensor etter sensuren.

Veiledning og bearbeiding av masteroppgave

Det tilbys ytterligere 5 timer veiledning med veileder. Ny innlevering av bearbeidet masteroppgave kan tidligst skje tre måneder etter første forsøk og senest innen innleveringsfristen for masteroppgave det påfølgende semesteret.

Bearbeidet masteroppgave vurderes av samme eksamenskommisjon som ved første gangs forsøk.

Klageadgang

Dersom masteroppgaven blir vurdert til ikke bestått kan studenten velge å klage på sensuren innen tre uker. Ved klagesensur skal masteroppgaven vurderes på nytt av en ny oppnevnt kommisjon.