

Godkjenningsskjema

Student:

Etternavn _____ (Mellomnavn) _____ Fornavn _____

Prosjektoppgavens tittel:

Veileder:

Navn _____ Arbeidssted _____

Eventuell kontaktperson/medveileder ved Universitetet i Oslo:

Navn _____ Arbeidssted _____

Sensor:

Navn _____ Arbeidssted _____

Godkjent (ja/nei) _____ Dato _____

Underskrifter:

Student _____

Veileder _____

Eventuell kontaktperson ved UiO _____

Sensor _____

Skjema skrives ut og undertegnes. Sendes til: Nina Lind, Det medisinske fakultet, Studieseksjonen,
postboks 1078 Blindern, 0372 Oslo. E-post: nina.lind@medisin.uio.no

Veileder sender inn skjema innen utløpet av frist. Studenter som ikke har fått godkjent oppgaven innen gitte frister, blir strøket av kullisten.