# Informationer om rekvirerende Institution:

Institution

Kontaktpersoner:

Kontaktperson i studiesekretariat

Underviser / Vejleder samt mail

# Informationer vedr. censor:

Navn:

Titel:

Fagomr./specialisering:

Adresse, privat:

Telefon, privat

Fødselsdato (dd-mm-yyyy)

Arbejdsplads

Adresse, arbejdsplads

Telefon, arbejde

Email

Sæt kryds (aftager-/institutionscensor)\* Aftagercensor [ ]  Institutionscensor[ ]

# Informationer vedr. eksamen:

Projekt-titel / Fag-eksamens titel

Dato for afholdelse

Lokalt studiesekretariat bedes sende skema samt kort CV og begrundelse for anmodning til BIOcensor@bio.ku.dk med emnet
”ad hoc beskikkelse + censors navn”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato Underskrift ønsket censor