|  |
| --- |
| Minor Field Studies (MFS) Ansökan  *Application for Minor Field Studies (MFS)* |

**Personuppgifter | *Personal information***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förnamn *First name* | Förnamn First name | | | |
| Efternamn *Family name* | Efternamn Family name | | | |
| Personnummer *Social security number* | ååmmdd /yymmdd | | nnnn | |
| Kön *Sex* | ☐ | Kvinna *Female* | | |
|  |  | Man *Male* | | |
| Medborgarskap/permanent upphållstillstånd (Bifoga kopia på PUT om ej svensk medborgare) *Citizenship / permanent residence permit (Attach a copy of the PUT if not Swedish citizen)* | | | |  |
| Adress *Address* | Adress Address | | | |
| Postnummer | Postnummer Postcode. | | | |
| Ort *Location* | Ort Location. | | | |
| Telefon dagtid *Telephone, daytime* | Telefon dagtid Telephone, daytime. | | | |
| E-post adress *E-mail* | E-post adress E-mail. | | | |

**Utbildning | *Education***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ av utbildningsprogram  *Type of educational programme* | | ☐ | | Kandidat *Bachelor* | | |
|  | | ☐ | | Master *Master(2-year programme)* | | |
|  | |  | | Magister *Master(1-year programme)* | | |
| Namn på utbildningsprogram  *Name of the educational programme* | Namn på utbildningsprogram  *Name of the educational programme* | | | | | |
| Fältstudien godkänd som uppsats/examensarbete  *The field study planned as thesis work* | |  | | 7,5 hp | | |
|  | | ☐ | | 15 hp | | |
|  | | ☐ | | 30 hp | | |
|  | | |  | |  | |
| Beräknat antal hp inom programmet vid utresa (minimum 150 hp)  *Estimated number of credits within the program by outward journey (minimum 150 credits)* | | | | | | credits |
| Annan meritande utbildning/kurs utöver nuvarande utbildningsprogram  *Another merit of training / courses in addition to current training programs* | | | | | | |
| merits. | | | | | | |

**Språkkunskaper utöver svenska | *Language skills other than Swedish***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Språk**  ***Language*** | **Skrift**  ***Written*** | **Tal**  ***Spoken*** | **Hörförståelse**  ***Listening comprehension*** |
| Engelska (obligatorisk)  *English (compulsory)* |  | ☐ | ☐ |
| Language 2. | ☐ | ☐ | ☐ |
| Language 3 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Language 4 | ☐ | ☐ | ☐ |

**MFS-projektet | *The MFS project***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projektitel *Project title* | project title. | | | | | | | | |
| Geografisk placering *Location* | | Land *Country* | | | | Country | | | |
|  | | Stad/område *Town/area* | | | | City | | | |
| Talar du det språk som fältstudier kräver?  *Do you speak the language that is required for the field study?* | | | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ☐ | Ja *Yes* | ☐ | Nej *No* | | | |
| Om du inte talar det språk som fältstudierna kräver – hur kommer detta lösas?  *If you do not speak the language that is required for the field study – how will this be handled?* | | | | | | | Beskriv/describe | | |
| Utlandsvistelsens längd **Obs! minst 8 veckor**  *Length of the stay abroad* ***NB! Minimum 8 weeks*** | | | | | | | ## veckor weeks | | |
| Preliminär uteresedatum *Preliminary date of departure* | | | | | | | Datum /date | | |
| Om du ska genomföra examensarbete med en annan student, fyll in dennes namn  *If you are going to collaborate in the same project with another student, please insert the name* | | | | | | | | | |
| förnamn efternamn / firstname lastname. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Jag söker även MFS hos andra lärosäten  *I'm also looking for MFS at other universities* | | | |  | Ja  *Yes* | | | ☐ | Nej  *No* |
| Om ja *If yes*  Vilken lärosätt *Which University* | | | Institution | | | | | | |

**Handledare in Sverige | *Supervisor in Sweden***

|  |  |
| --- | --- |
| Namn *Name* | Handledares namn /supervisor’s name |
| Titel *Title* | Titel Title. |
| Univesitet/högskola *University* | Univesitet/högskola University. |
| Institution *Department* | Institution Department. |
| E-post *E-mail* | E-post E-mail. |
| Telefon Telephone | Telefon Telephone. |

**Handledare i värdland | *Supervisor in host country***

|  |  |
| --- | --- |
| Namn *Name* | Namn Name. |
| Titel *Title* | Titel Title |
| Organisation *Organisation* | Organisation Organisation |
| E-post *E-mail* | E-post E-mail. |
| Telefon Telephone | Telefon Telephone |

**Tidigare erfarenheter | *Previous experience***

|  |
| --- |
| Om du tidigare har arbetat eller vistats i låg/medel inkomst länder, ange dina arbetsuppgifter samt land/länder nedan:  *If you have previously worked or resided in low/middle-income countries, enter your tasks, and country / countries below:* |
| Previous experiences |

**Motiv för ansökan | *Reason for application***

|  |
| --- |
| Motivera kort varför du bör beviljas MFS stipendium  *Explain briefly why you should be granted an MFS scholarship* |
| motivation. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Till ansökan bifogas | *Application must include*** | | | |
| ☐ | 1 | **En projektbeskrivning**, max 5 A4 sidor  (Times New Roman, 12 punkter, enkelt radavstånd, 2.54 cm marginaler) på engelska innehållande:   * bakgrund (relevans för den lokala hälsoutvecklingen) * syfte/målsättning * frågeställningar * metod * signifikans * etiska överväganden * alternative plan * budget * tidsplan * referenser   ***A description of the project****, up to 5 A4  (Times New Roman, 12 points, single spaced, 2.54 cm margins) in English containing:*   * *background (relevance to the local health development)* * *research questions* * *method* * *significance* * *ethical consideration* * *the alternative plan* * *budget* * *timeplan* * *references* | **Obligatorisk**  ***Compulsory*** |
| ☐ | 2 | **Ett intyg från svensk handledare** innehållande kommentar om:   * genomförbarhet med hänsyn till studentens idé, ämnesmässiga bakgrund och personliga kvalifikationer * handledarens och institutionens kompetens * institutionens samarbete med mottagande institution och kontakt med lokal handledare   ***A certificate from the Swedish supervisor*** *containing comments on:*   * *feasibility with respect to the student's idea, subject background and personal qualifications* * *supervisor’s and Department ’s skills and expertise* * *Department's collaboration with host institution and contact with local supervisor* | **Obligatorisk**  ***Compulsory*** |
| ☐ | 3 | **Ett intyg från handledare** **i fält** innehållande en försäkran om handledarskap  ***A certificate from the supervisor in the field*** *containing the assurance of supervision* | **Obligatorisk**  ***Compulsory*** |
| ☐ | 4 | **CV** (max 2 A4 sidor)  ***CV*** *(max 2 A4 pages)* | **Obligatorisk**  ***Compulsory*** |
| ☐ | 5 | **Övriga meriter**, d.v.s. andra meriter eller fakta du anser relevanta for denna ansökan  ***Other qualifications,*** *i.e. other qualifications or facts you deem relevant for this application* |  |

**OBS! *NOTE!***

* Om du har sökt MFS från flera lärosäten och blir beviljad stipendium från ett annat lärosäte innan du fått svar från Karolinska Institutet är det viktigt att du så fort som möjligt meddelar MFS-handläggaren vid Karolinska Institutet om detta

*If you have applied for MFS from several educational institutions and you are granted a scholarship from another institution before receiving the response from Karolinska Institutet (KI), it is important that you, as quickly as possible, inform the MFS-coordinator at KI about this.*

* **Ofullständiga ansökningar behandlas ej.**

***Incomplete applications will not be considered.***

**Underskrifter | *Signatures***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jag lovar på heder och samvete att de påståenden som lämnats av mig i denna ansökan är sanna, fullständiga och korrekta. Jag är medveten om att uteslutandet av fakta eller felaktiga påståenden i denna ansökan kan leda till återbetalningsskyldighet av ett eventuellt stipendium.  *I pledge on my honour that the statements made ​​by me in this application are true, complete and correct. I am aware that the exclusion of facts or incorrect statements contained in this application may result in the repayment obligation of any scholarship.*  **Sökande | *Applicant*** | | | | | |
|  |  | Clarification of signature |  | Place | Date |
| Underskrift  *Signature* | | Namnförtydligande  *Clarification of signature* | | Ort och datum  *Place and date* | |

**Svensk handeldare | *Swedish supervisor***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Clarification of signature |  | Place | Date |
| Underskrift  *Signature* | | Namnförtydligande  *Clarification of signature* | | Ort och datum  *Place and date* | |

**Komplett ansökan skickas till** **| *Send the complete application to***

|  |  |
| --- | --- |
| *Karolinska Institutet* |  |
| Institutionen för global folkhälsa  Grundutbildningsadministrationen  Tomtebodavägen 18 A, plan 3  Karolinska institutet  171 77 Stockholm |  |

**ELLER som ett PDF dokument (ansökan med alla bilagor) till:**

***OR as PDF document (application and attachments) to:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Karolinska Institutet* |  |
| [gu-adm.gph@ki.se](mailto:gu-adm.gph@ki.se) |  |

*Information om att söka MFS stipendium vid Uppsala Universitet hittar du här:* [*http://www.uu.se/student/utlandsstudier/mfs*](http://www.uu.se/student/utlandsstudier/mfs)***|*** *Information regarding application for Minor Field Studies at Uppsala University is available here:* [*http://www.uu.se/student/utlandsstudier/mfs*](http://www.uu.se/student/utlandsstudier/mfs)