



GÖTEBORGS UNIVERSITET
SAHLGRENSKA AKADEMIN

INTRESSEANMÄLAN MENTOR

Mentor

Efternamn	Förnamn	Födelseår
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Nuläge

Nuvarande verksamhet/anställning	
Avlagd doktorexamen, år	<input type="checkbox"/> Akademiska meriter (CV bifogas)
Forskningsområde	

Varför mentor?

Beskriv kortfattat varför du vill åta dig mentorsuppdraget:
Vad tror du att du kan bidra med som mentor?
Övrig information

Signatur

Underskrift	Fyll i, skriv ut, skriv under och skicka blanketten till:
Datum	Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet, Box 400, 405 30 GÖTEBORG. Tack för ditt svar!