**Oplysningsskema for undervisere på ph.d.-kurser udbudt af ClinFO**

***Fuldtidsansatte og ph.d.-studerende på Institut for Klinisk Medicin skal ikke udfylde oplysningsskemaet***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursusnavn:**  | **Journal nr.:**  |
| **Navn:**  | **Telefon:**  |
| **Stilling + akademisk grad:**  | **E-mail:**  |

|  |
| --- |
| Er du ansat ved Aarhus Universitet? **(angiv med X)** |
| **Ja, heltidsansat:**  | [ ]  | Honorar overføres til institut/afdeling, angiv konto nedenfor. |
| **Ja, deltids:**  | [ ]  | **Nej:**  | [ ]  | Overførsel til NEM-konto, via **CPR-nr.:** |       |

Fuldtidsansat ved Aarhus Universitet - honorar overføres til konto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institut/Afd.:**  | **Sted nr.:**  | **Projekt nr.:**  | **Aktivitets nr.:**  |

|  |
| --- |
| **Registrering af undervisningstimer**  |
|  **Datoer****Undervisning**  |       |       |       |       |       |       | **I alt** |
| Forelæsningstimer |       |       |       |       |       |       |       |
| Øvelsestimer |       |       |       |       |       |       |       |
| Kursusledelse\* |       |       |       |       |       |       |       |
| Tilstedeværelse for kursusleder |       |       |       |       |       |       |       |
| Øvrige timer\*\* |       |       |       |       |       |       |       |

*\* Planlægning og koordinering - max. 5 timer pr. dag og 20 i alt*

*\*\* Læsning af eksamensopgaver mm.*

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

**Dato / Undervisers underskrift**

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

**Dato / Kursusleders underskrift**

*Det udfyldte og underskrevne oplysningsskema indscannes og sendes til Pernille Brink Csösz, IKM: pbc@clin.au.dk*