



Inkom Utb. kansli SCI

Datum:

Doss: Dnr:

# Examensarbetsansökan

## Application for Master of Science thesis project

*Uppfyller villkoren*

Kanslisignatur

Ifylles av teknologen / Fields below to be filled out by the applicant (student at KTH)

Efternamn / Last name		Förnamn / First name	
Personnummer / ID number (YYMMDD-XXXX)		E-postadress / E-mail address	
Program, poäng, inskrivningsår	Inriktning / Specialisation	Telefon dagtid / Telephone number	

Ifylles av examinatorn / Fields below to be filled out by the examiner (teacher at KTH)

Examinator / Examiner	
Underskrift / Signature	Datum/Date

Handledare at KTH / Supervisor at KTH		
Institution / Department		Kurskod / Course code
Svensk titel / Title in Swedish		
Engelsk titel / Title in English		
Startdatum / Starting date	Slutdatum / Finishing date	Underskrift, studierektor/Signature, director of undergraduate studies

**Examensarbetet utföres: / The MSc thesis work is carried out:**

På en institution / At a department at KTH

På följande företag/universitet: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Utomlands (var?): / Abroad (where?): \_\_\_\_\_ Tel/e-post \_\_\_\_\_

Jag är medveten om KTHs krav på elektronisk registrering och godkänner publicering av godkänt examensarbete / I am aware of KTHs requirements for electronic registration and I approve publishing of the approved thesis.

\_\_\_\_\_ Studentens underskrift

**För studerande inskrivna mellan 2007-07-01 – 2015-06-30 / For students admitted between 1st of July 2007 and 30th of June 2015:**

Jag anmäler härmed om att få utföra mitt examensarbete med betygsskala A-F. /  
I hereby declare that my degree project will be graded with the grades A-F

Noteras av Grundutbildningsansvarig (GA) / Noted by Grundutbildningsansvarig (GA):

GA sign

Stud sign

Kungliga Tekniska högskolan Utbildningskansliet vid skolan för Teknikvetenskap