



Dnr

Excellent lärare - ansökan

Göteborgs universitet
Box 100
405 30 Göteborg
Tel 031-786 1000 vx

Namn

Personnummer

Fakultet

Institution eller motsvarande

Befattning

Professor

Universitetslektor

Universitetsadjunkt

Annan lärarbefattning

Anställning

Tillsvidareanställd vid Göteborgs universitet

Annan anställning

Till denna ansökan bifogas följande:

1. Tillstyrkan från prefekt att de formella förutsättningarna är uppfyllda.
2. Pedagogisk portfölj uppställd enligt universitetsgemensamma anvisningar.

Eventuella upplysningar och kommentarer till ansökan:

Härmed ansöker jag om att bli prövad för den akademiska titeln *excellent lärare* vid Göteborgs universitet.

Lärare

Datum

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande

Sändlista Läraren
PIL-enheten
Fakultetskansli/motsv.
Registrator