

Yhteiskuntatieteiden tiedekunta

SEURANTARYHMÄN JÄSENEEN SUOSTUMUS

Hakija: _____

Tutkimuksen nimi: _____

ALLEKIRJOITUKSET

Paikka, päiväys ja allekirjoitus

_____ / ____ 20____
Hakijan allekirjoitus

Olen lukenut hakijan tutkimussuunnitelman ja suostun jäseneksi seurantaryhmään, mikäli tohtorikoulutuksen ohjausryhmä hyväksyy hakemuksen. Vakiintuneen käytännön mukaan ohjaustehtävät tapahtuvat hyviä tieteellisiä käytäntöjä noudattaen ja ilman erillistä korvausta.

ALLEKIRJOITUKSET

Paikka, päiväys ja allekirjoitus

_____ / ____ 20____

Nimi _____

Oppiarvo _____

Professuurin/dosentin arvonala ja yliopisto _____

Osoite _____

Sähköposti _____

Allekirjoitus _____