|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Ansøgningsskema vedr. Ad hoc beskikkelse til Censorkorpset |   Skemaet bedes udfyldt med tydelig skrift eller på computer. Skemaet kan også hentes på: <http://health.medarbejdere.au.dk/undervisning-og-eksamen/censorer/oplysninger-til-censorer/censorformandskabet-for-odontologi/>  Skemaet sendes til [censorformandskab.odont.udd.he@au.dk](mailto:censorformandskab.odont.udd.he@au.dk) eller  Censorformandskabet for tandlægeuddannelsen i Danmark, HEALTH, Aarhus Universitet, Vennelyst Boulevard 9, 8000 Aarhus C |

**Beskrivelse og begrundelse**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivelse af censureringsopgave og tidspunkt (samt evt. link til kursuskataloget) |  |
| Begrund hvorfor opgaven ikke kan udføres af censorer i censorkorpset  (Udarbejdes normalt i samarbejde med eksaminator) |  |
| Eksaminator |  |
| Eksaminationssted |  |
| Fag |  |

**Forslag til ad hoc-beskikkelse**

Censor: Personlige oplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Navn |  |
| Cpr.nr. |  |
| Privat adresse |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Censor: Arbejdsoplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
| Nuværende arbejde |  |
| Ansat ved universitet | Ja **** Nej ****  Hvilket: |
| Arbejdsadresse |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Censor: Uddannelse

|  |  |
| --- | --- |
| Cand.odont.   Tandlæge  Ph.D. /Dr. odont  |  |
| Andet  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |

Censorerfaring de sidste 5 år.

|  |  |
| --- | --- |
| Periode | Tekst |
|  |  |
|  |  |

Supplerende oplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Censor:

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Underskrift: |

|  |  |
| --- | --- |
| Eksaminator:  Dato: Underskrift: |  |