



UNIVERSITETET I OSLO

(Avdelingens stempel)

STUDIEAVTALE FOR MASTERSTUDIET I ERNÆRING

Studieavtalen er en samarbeidsavtale mellom studenten, veileder(e) og Avdeling for ernæringsvitenskap/studieprogram i ernæring om gjensidige rettigheter og plikter i forbindelse med plan for masterstudiet. Det vises til retningslinjer for studieavtaleordningen på mastergrad, yrkesetiske retningslinjer for veiledere ved Universitetet i Oslo og kjennetegn på god veiledning som er gitt av fakultetet og kollegiet.

Planen som omfatter punktene 2-9 fylles ut av studenten i samarbeid med veileder(e) og leveres avdelingen via studiekoordinator til godkjenning.

Vær oppmerksom på at prosjektbeskrivelsen til masteroppgaven skal være vedlegg til studieavtalen.

1. PERSONLIGE OPPLYSNINGER

Etternavn:					Fornavn:							
Fødselsnummer (11 sifre):												
Adresse:												
Postnummer:					Sted:							
Telefonnummer:					E-postadresse:							

2. OPPLYSNINGER OM BACHLOR-GRADEN ELLER TILSVARENDE GRUNNLAG FOR MASTERGRAD

Kravene til fakultetets bachelor-grad og opplysninger om annet godkjent grunnlag for master er angitt i vedlegg A. Du plikter å sette deg inn i disse bestemmelsene.

EXAMEN PHILOSOPHICUM	BACHLOR-GRADEN ELLER TILSVARENDE GRUNNLAG (sett kun ett kryss)					
Har bestått:	Har bachelor-grad:	Ved fakultetet:		Planlegger bachelor-grad:	Ved fakultetet:	
Tas senere:		UiO for øvrig:			UiO for øvrig:	
Fritak*:		Ved annet universitetet:			Ved annet universitetet:	
Ex.Phil. inngår ikke i master-grunnlaget, se pkt 2 vedlegg A:		Ved høgskole:			Ved høgskole:	
	Har godkjent tilsvarende grunnlag for mastergrad, se pkt 2 vedlegg A:			Planlegger å oppnå godkjent tilsvarende grunnlag for mastergrad, se pkt 2 vedlegg A:		

* Forutsetter innvilget faglig fritak

6. MASTEROPPGAVEN

Prosjektbeskrivelsen til masteroppgaven skal legges ved som vedlegg til studieavtalen. Se masterhåndboken for nærmere informasjon vedrørende utforming av prosjektbeskrivelsen.

Er prosjektbeskrivelsen lagt ved: (ja/nei)		
---	--	--

7. VEILEDER(E)

Navn på veileder:	Kontoradresse, tlf.nr., e-postadresse:	Veileders funksjon (angi bokstaver):	
		H = Hovedveil. B = Biveil.	I = Intern E = Ekstern
For veileder(e) som ikke er ansatt ved Avdeling for ernæringsvitenskap, gis her en kort presentasjon som klarlegger kvalifikasjoner som veileder for oppgaven:			
Hvis hovedveileder er ekstern og det er flere biveiledere, oppgi den biveileder fra avdelingen som skal fungere som ansvarlig:			
Opplysninger om eventuelle tidsrom i avtaleperioden hvor veileder(e) ikke er tilgjengelige:			
Hvordan vil eventuelt veiledningen ivaretas i dette/disse tidsrommet/ne:			

8. ARBEIDSSTED OG RESSURSBEHOV

Studentens arbeidsplass blir (ev. romnr. og tlf.nr.):

Forskningsoppgaven (feltarbeidet) skal utføres på følgende sted (avdeling, institusjon, land el.l.):

Studentens arbeidsplass under feltarbeidet hvis avvik fra ovenfor (ev. romnr. og tlf.nr.):

Er nødvendig apparatur, utstyr, normale driftsmidler og andre ressurser tilgjengelige? (*Dersom Nei, grunngi her:*)

Er det søkt om bruk av avdelingens øremerkede midler til masterstudenter (inntil kr. 5000,-) i prosjektbeskrivelsen? (ja/nei)

Er nødvendige forskningstillatelser innvilget? (*Dersom Nei, grunngi her:*)

9. FORPLIKTENDE SIGNATURER

Student og veileder(e) er enige i punktene 2-9. Det er både studentens og veilederen(e)s ansvar at planen blir fulgt, både innholds- og fremdriftsmessig.

Student og veileder må sette seg inn i de regler og retningslinjer som til en hver tid gjelder for veiledning, gjennomføring, opphavsrett og andre forhold knyttet til masterstudiet.

	Dato:	Underskrift:
Student:		
Alle veiledere:		

Denne avtalen er gyldig til:

- studenten har fullført sitt masterstudium med avsluttende mastereksamen, eller når
- studenten bytter veileder, eller når
- studenten sier ifra seg studieplassen, eller når
- studenten mister studierett på masterstudiet.

10. GODKJENNING AV STUDIEAVTALEN

Fylles ut av avdelingen

Studentens navn (etternavn, fornavn):	Fødselsdato (6 sifre):						
VEDTAK:							
Plan for følgende studium:							
Master i ernæring studieretning: _____							
er godkjent med eventuelle endringer/merknader som er anført nedenfor.							
<i>Eventuelle endringer/merknader til fremlagt plan:</i>							

Gaustad
Dato Underskrift

Kopi av avtalen sendes til studenten og veileder(e).