

KØBENHAVNS UNIVERSITET
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Forside til OSVAL II

Stud. med. _____

CPR-nummer _____

Adresse _____ Postnr./by _____

Tlf. og mail _____

Opgavens titel _____

Dansk _____

Engelsk _____

Et eksemplar af min OSVAL II-opgave må stå på biblioteket: Ja _____ Nej _____

Nedenstående vejleder skal være ansat ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Vejleders navn _____

og /evt.medvejleder _____

Stilling ved KU _____

Institut/afdeling på KU _____

Tlf. og mail _____

Skrives med blokbogstaver

Censors navn skal først oplyses på den forside, der vedlægges den færdige OSVAL II-opgave.
Censor vælges ud fra den censorliste, der tilsendes vejleder i det semester, man tilmelder sig eksamen.

Censors navn _____

Stillingsbetegnelse _____

Hospital/ Afdeling _____

Tlf. og mail _____

Denne side skal afleveres senest **1. marts/1. oktober** i det semester, hvor du melder dig til eksamen i OSVAL II og har fundet vejleder og emne for opgaven. Forsiden skal afleveres på eksamenskontoret lokale 9.1.33B

Den samme slags forside skal følge det eksemplar af den færdige opgave, som afleveres på eksamenskontoret lokale 9.1.33B.