



GÖTEBORGS UNIVERSITET
SAHLGRENSKA AKADEMIN

Dnr

ANSÖKAN OM STUDIEUPPEHÅLL UNDER UTBILDNING PÅ FORSKARNIVÅ
APPLICATION FOR LEAVE FROM STUDIES AT THIRD-CYCLE LEVEL

Doktorandens efternamn och förnamn <i>Family name and given name of the PhD student</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>
E-post <i>E-mail</i>	Telefonnummer <i>Phone</i>
Institution och avdelning <i>Institute and department</i>	

Datum för uppehåll <i>Dates applied for</i>
Skäl till uppehåll <i>Reason for leave from studies</i>

Underskrifter | *Signatures*

Datum och doktorands underskrift <i>Date and doctoral student's signature</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>
Tillstyrks av huvudhandledare <i>Endorsed by principal supervisor</i>	Namnförtydligande <i>Clarification</i>

Skickas till akademkansliet för granskning senast två månader innan perioden för uppehåll | *Send to the Academy office for administration no later than two months before planned leave from studies*

Sahlgrenska akademin kansli
Utbildning på forskarnivå
Box 400 | 405 30 Göteborg