AVSER ÅR/ÅREN

INTYG FÖR PROLONGERING AV DOKTORANDANSTÄLLNING OCH UTBILDNINGSBIDRAG

Härmed ansöker jag om en förlängning av min doktorandanställning/utbildningsbidrag enligt de regler i Stockholms universitets regelbok dnr SU FV-1.1.2-0526-20. Se https://www.su.se/medarbetare/organisation-styrning/styrdokument-regelboken/utbildning/regler-för-utbildning-och-examination-på-forskarnivå-1.523997.

Mitt namn

Mitt personnummer

Antagningsdatum till forskarstudier

Mitt uppdrag i **institutionsstyrelse**

Ange suppleant eller ordinarie

Ange datumperiod

Närvarat på antal möten **…..……**

Dagar-Prefekt beslut

Mitt uppdrag i **doktorandråd**

Ange suppleant/ordinarie/ordförande

Ange antal möten **……**

Dagar-Prefekt beslut

Övriga uppdrag jag önskar åberopa

Ange datumperiod

Ange antal möten **……..**

Dagar prefekt beslut

BESLUT ANGÅENDE FÖRLÄNGNING

Godkännes härmed för prolongering:

Datum …… ……

Prefekt