

Ankomstdatum:
Dnr:

Alfred Nobels allé 7, Flemingsberg • 141 89 Huddinge • 46 08 608 40 00 • Org nr 202100–4896 • info@sh.se

# **ANSÖKAN OM STUDIEUPPEHÅLL, DOKTORAND**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn, förnamn |       |
| Personnummer |       |
| Doktorand, år |       |
| Ämne |       |

Jag ansöker om studieuppehåll

|  |  |
| --- | --- |
| Från och med datum       | Till och med datum       |
| Ange skäl till ansökan:      |

|  |
| --- |
| Underskrift och datum av sökande doktorand |
| Underskrift |
| Namnförtydligande       | Datum       |

**BESLUT**

|  |
| --- |
| [ ]  Ansökan om studieuppehåll beviljas t.o.m. datum      [ ]  Ansökan avslås då det inte föreligger särskilda skäl för studieuppehållet |
| Underskrift, beslutsfattare |
| Namnförtydligande       | Datum       |

[ ] Doktorandens handledare, studierektor och avdelningsföreståndare har blivit informerade.

*Ansökan om studieuppehåll ska skickas till ämnets HR-generalist senast två månader innan beslut om ny anställning.*