

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.*