

Namn

Personnummer (10 siffror)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Uppgifter om utbildningen

- Jag har avslutat arbetet med min avhandling.
- Jag har avbrutit min forskarutbildning.
- Jag har avslutat min forskarutbildning med disputation
- Jag har aldrig påbörjat någon forskarutbildning

Ange datum: _____

åå-mm-dd

Ange datum: _____

åå-mm-dd

Ange datum: _____

åå-mm-dd

| | |
|-------|-------------|
| Datum | Underskrift |
|-------|-------------|

Intyg från utbildningsanordnaren – Fylls i av universitet eller högskola

Härmed intygas att: _____

- avslutat sin forskarutbildning med disputation.
- definitivt avbrutit sin forskarutbildning.
- avslutat sin forskarutbildning men disputation återstår. Avhandlingen är inlämnad för tryck.

Ange datum _____

åå-mm-dd

Ange datum _____

åå-mm-dd

Ange datum _____

åå-mm-dd

| | | |
|----------------------|-------------------|--------|
| Datum | Underskrift | |
| Universitet/högskola | Namnförtydligande | Tel nr |
| Skolans stämpel | | |