

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 Neus Visa