



Till
Utbildningsledare för forskarutbildningen

Begäran om avbrott inom forskarutbildning

.....
Namn Personnr

.....
Gatuadress

.....
Postnummer och ort

.....
E-post Telefon

Undertecknad har i samförstånd med sin huvudhandledare beslutat avbryta sin forskarutbildning vid Högskolan för lärande och kommunikation och ansöker härmed om att bli avregistrerad som forskarstuderande.

Intyg av forskarstuderande:

.....
Datum och namnteckning Namnförtydligande

Intyg av huvudhandledare:

.....
Datum och namnteckning Namnförtydligande

Underskrift av VD:

.....
Datum och namnteckning Eva Björck-Åkesson