

Fylls i av SLU, to be filled in by SLU

Dnr

Datum

Begäran om övergång till de nya riktlinjerna för utbildning på forskarnivå

Request for change to the new guidelines for doctoral education

Doktorandens namn
Name of doctoral student

Kommentarer
Comments

Bifogat finns en uppdaterad individuell studieplan enligt
den universitetsgemensamma mallen
Attached is an updated version of the individual study
plan according to the university common template

Som huvudhandledare intygar jag att biträdande
handledare är informerade
As main supervisor I guarantee that assistant supervisors
are informed

Underskrift doktorand
Signature doctoral student

Datum
Date

Underskrift huvudhandledare
Signature main supervisor

Datum
Date

Underskrift prefekt (stf prefekt om prefekten är handledare)
Signature Head of Department (Deputy HOD om HOD is supervisor)

Datum
Date