



LUNDS
UNIVERSITET

SÄRSKILT TILLSTÅND
att delta i kurser inom forskarutbildning
Ansökan och beslut
SPECIAL PERMISSION
to participate in PhD Courses
Application and Decision

Ansökan/Application

Efternamn, tilltalsnamn/Last name, first name	Personnummer / Personal identity number (or date of birth)
Bostadsadress/Home address	
Postnummer, ortnamn, land/Post code, city, country	Telefon/Phone number
E-postadress/E-mail address	

Antagen till forskarutbildning vid/Admitted to PhD Programme at

Universitet eller högskola/University	Land/Country
---------------------------------------	--------------

Ansökan avser kurs/Application for course

Institution och Fakultet/Department and Faculty
Kurskod, kursbenämning, studieperiod/Course code, course name, study period

Handledares godkännande/Supervisor Approval

Underskrift och namnförtydligande/Signature and printed name

Information nedan fylls i av fakulteten/Information below to be filled out by the faculty

Beslut/Decision

Tillstånd att delta i forskarutbildningskurser beviljas/

<input type="checkbox"/> Permission granted	Fakultet/Faculty
Vid institution/Department	Termin/Term

Ansökan avslås/Application denied

Beslutsdatum/Date of decision	På fakultetsnämndens vägnar/On behalf of faculty board	Namnförtydligande/Printed name