



UPPSALA
UNIVERSITET

Anmälan om studieavbrott – utbildning på forskarnivå
Notification of discontinuation – doctoral education

Ifylld och underskriven blankett skickas till kommittén för utbildning på forskarnivå vid vetenskapsområdet för medicin och farmaci: kuf@uadm.uu.se.

Send the completed and signed form to the Research Training Committee at the Disciplinary Domain of Medicine and Pharmacy: kuf@uadm.uu.se.

| | |
|--|--|
| Förnamn och efternamn/ <i>First name and surname</i> | Personnummer/ <i>Personal ID number</i> |
| Bostadsadress/ <i>Residential address</i> | E-postadress/ <i>E-mail</i> |
| Postnummer, ortnamn/ <i>Postal code, town name</i> | Telefon inkl. riktnr/ <i>Phone incl. area code</i> |

Antagen till utbildning på forskarnivå i: *Admitted to doctoral education in:*

| | |
|--|---------------------------------------|
| Forskarutbildningsämne/ <i>Doctoral subject area</i> | Vid institution/ <i>At department</i> |
|--|---------------------------------------|

Studieavbrott/*Discontinuation of studies*

| |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Jag anmäler härmed att jag avbryter studierna på forskarnivå och begär därför att definitivt avbrott registreras i ovanstående ämne i Ladok. Jag är medveten om att jag i och med detta inte längre har rätt till min utbildningsplats och handledning. Jag är medveten om att jag, för att återuppta studierna, måste ansöka om att bli antagen till utbildning på forskarnivå på nytt.</p> <p><i>I hereby notify that I am discontinuing my studies at the doctoral level and therefore request that a definitive interruption be recorded in the above subject area in Ladok. I am aware that this means that I am no longer entitled to my doctoral position and supervision. I am aware that I, in order to resume studies, must re-apply for admission to doctoral education.</i></p> |
| Datum för avbrott (ÅÅÅÅ-MM-DD)/ <i>Date of discountinuation (YYYY-MM-DD)</i> |

Underskrift av doktorand/*Signature of doctoral student*

| | |
|--|---|
| Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) <i>Date (YYYY-MM-DD)</i> | Namn-teckning och namnförtydligande/ <i>Signature and printed name</i> |
|--|---|