



SÄRSKILT TILLSTÅND
att delta i kurser inom forskarutbildningen vid LTH
Ansökan och beslut

Ansökan

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer (födelseår, -mån, -dag, nr)
E-postadress	Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man

Antagen till forskarutbildning vid

Universitet/högskola	Land
----------------------	------

Ansökan avser kurs med kurskod

Institution/Fakultet
Kurskod/kursbenämning/studieperiod

Ansökan avser individuellt åtagande

Institution/Fakultet
Svensk och engelsk benämning, omfattning, betygsskala, studieperiod

Beslut

Tillstånd att delta i forskarutbildningskurser beviljas	Beslutsdatum
Prefektens underskrift	Namnförtydligande