

## Särskilt tillstånd för doktorand från annat lärosäte att läsa kurser på forskarnivå vid LTH

Alla fält är obligatoriska och fylls i av mottagande institution vid LTH

Personnummer (födelsedatum)	Kvinna	Man
-----------------------------	--------	-----

Efternamn
Förnamn
E-mailadress
Institutionens kostnadsställe (LTH)

Studierna pågår fr o m termin t o m termin:

Fr o m termin	T o m termin
---------------	--------------

Universitet där studenten är antagen till utbildning på forskarnivå
Land
Underskrift av prefekt/handledare vid LTH
Namnförtydligande

Blanketten skickas till LTHs kansli, Forskarutbildning (hämtställe 55) för inläggning i Ladok.