

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 (eller födelsedatum)	Kvinna	Man
-----------------------------------	--------	-----

Efternamn
Förnamn
E-mailadress
Institutionens kostnadsställe (LTH)

Studierna avser termin (HT eller VT samt årtal:

--

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

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