



UPPSALA
UNIVERSITET

Inkom	20	___	-	___	-	___
TEKNAT	20	___	/	___		
Doss	_____					

**ANSÖKAN om förlängning av
doktorandanställning/APPLICATION for
extension of PhD position**

Datum/Date

Ansökan om förlängning av doktorandanställning med anledning av föräldraledighet/förtroendeuppdrag. *Application for extension of PhD position (study period) due to parental leave or commissions as elected PhD student representative.*

Namn/Name	Personnummer/Swedish social security number
Telefonnummer/Phone number	Email
Institution/Department	Forskarutbildningsämne/Research subject
Begäran avser tidsperioden/Time period request refers to From/From Tom/to	Huvudhandledare/Main supervisor

Föräldraledighet/Parental leave

Förtroendeuppdrag/Commission as elected PhD student representative

Övrig information/Other information or comments			
Datum/Date	Ort/City	Datum/Date	Ort/City
Underskrift doktorand/Signature student		Underskrift huvudhandledare/Signature main supervisor	
Namnförtydligande/Name in block letters		Namnförtydligande/Name in block letters	

För förtroendeuppdrag skall bifogas doktorandrådets (TNDR) protokoll med beslut om utseende av doktorandrepresentanter. *For commissions as elected PhD student representative, please enclose the minutes from PhD student council meeting containing the decision on PhD student representatives.*