

Begäran om avbrott inom forskarutbildning

Namn och personnummer

Postadress

Postnummer och ort

E-post

Telefon

Undertecknad har i samförstånd med sin huvudhandledare beslutat att avbryta sin forskarutbildning vid Högskolan för lärande och kommunikation och ansöker om att bli avregistrerad som forskarstuderande.

Jag begär avbrott från och med

Datum och underskrift av forskarstudenten

Datum, underskrift och namnförtydligande av huvudhandledaren

Datum, underskrift och namnförtydligande av utbildningsledare för forskarutbildningen

Sänds eller lämnas till:

Högskolan för lärande och kommunikation
Utbildningsledare för forskarutbildning
Box 1026
551 11 Jönköping