**BEGÄRAN OM AVSÄGELSE AV UTBILDNINGSPLATS PÅ FORSKARNIVÅ**

***Application for deregistration from doctoral studies***

Sökandes personuppgifter*/Doctoral student*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn/*First name* | Efternamn/*Family name* |
| Personnummer/*Social security number* | Telefon/*Telephone number* |
| Adress (Hem)/*Address (home)* | |
| Anledning till avbrott/*Reason why requesting deregistration from doctoral studies:* | |

Undertecknad har i samförstånd med sin huvudhandledare beslutat avbryta sin forskarutbildning vid Tekniska högskolan och ansöker härmed om att bli avregistrerad som doktorand. **Inför avbrott ska även forskarstudieledare informeras för en avstämning om hur forskarutbildningen anses fungera vid JTH/***Undersigned has, in agreement with the main supervisor, decided to leave from his/her doctoral studies at the School of Engineering and applies to be deregistered.* ***Before deregistration, the research study advisor must be informed about the non-completion in order to follow up doctoral education at the School of Engineering.***

Anmärkning: Om studier på forskarnivå ska påbörjas igen måste ny antagning ske/*Note: A new application for admission must be sent when restarting doctoral studies.*

**Intygas av doktorand/*Doctoral student***

Datum och namnteckning/*Date and signature* Namnförtydligande/*Print name*

**Intygas av huvudhandledare / *Main supervisor:***

Datum och namnteckning/*Date and signature* Namnförtydligande/*Print name*

**Avstämning med forskarstudieledare/*Followed-up by the research study advisor***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum och signatur/*Date and signature*

**Underskrift av berörd/-a avdelningschef/-er/*Signature/-s head of department/-s[[1]](#footnote-1)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum och signatur/*Date and signature* Datum och signatur/*Date and signature*

**Underskrift av forskarutbildningschef/*Associate dean of doctoral programmes:***

Datum och namnteckning/*Date and signature* Namnförtydligande/*Print name*

*Skicka din ansökan till/Send the application to:*

Tekniska högskolan, Jönköping University/Forskningshandläggare, Box 1026, 551 11 Jönköping

1. Avser chef/-er för doktorand och handledare/Head of department/-s for doctoral student and supervisor [↑](#footnote-ref-1)