



Begäran om avslut av handledarskap för doktorand

Fylls i och skrivs under av doktorand och handledare

Personuppgifter

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Ändringen avser

Avslut av huvudhandledarskap

Avslut av bihandledarskap

Datum för ändring

Kommentar

Doktorand

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Handledare

Datum

Underskrift

Namnförtydligande