

## B2 Ansökan om förlängning av utbildnings- och anställningstid

Lämnas av doktorand till administrativ chef

Doktorandens namn:	Personnummer:
Institution:	

Datum för påbörjade studier efter antagning till utbildning på forskarnivå

Som kompensation för studerandefackligt arbete, ansökes härmed om förlängning av anställningstid. Ansökan görs i enlighet med rektors beslut Dnr SU FV-1.1.2-3448-17: [Regler för utbildning och examination på forskarnivå; förlängning sid 24 ff](#)

Ange studerandefackligt uppdrag och omfattning i antal dagar enligt schablon (se länk ovan). Om det gäller flera uppdrag, ange dem i tur och ordning.

Ansökan ska styrkas med kopior av protokoll.

Uppdrag 1:
Uppdrag 2:
Uppdrag 3:
Uppdrag 4:

### Doktorandens underskrift

Datum:	Namnteckning:	Namnförtydligande:
--------	---------------	--------------------

### Prefekt/motsv. underskrift

Datum + beslut:  Ja      Nej	Namnteckning:	Namnförtydligande:
------------------------------------	---------------	--------------------

## Institutionen för pedagogik och didaktik