



# MEDICINSKA FAKULTETEN

## FÖRLÄNGNING AV DOKTORANDSTUDIER

### Forskarutbildningen

Högskoleförordningen (HF) 5:7, fjärde stycket, reglerar vad som gäller angående särskilda skäl för förlängning av doktorandutbildningen. *Förlängningar i samband med sjukdom, ledighet för tjänstgöring inom totalförsvaret eller för förtroendeuppdrag inom fackliga organisationer eller studentorganisationer eller föräldraledighet eller undervisning hanteras i första hand på institutionsnivå av personalsamordnare.*

**Denna blankett används i samband med ansökningar om förlängningar vid särskilda skäl som är bortom doktorandens och handledarens kontroll (som t.ex vid försenade studier).**

Observera att det vid alla förseningar och förlängningar är viktigt att dokumentera dessa i den individuella studieplanen.

Jag ansöker härmed om förlängning av doktorandstudier under perioden \_\_\_\_\_ t o m \_\_\_\_\_ med totalt \_\_\_\_\_ antal veckor.

Skälen till att mina forskarutbildningsstudier har blivit försenade är:

Följande åtgärder har vidtagits för att minska risken för förseningar i forskarutbildningen:

Beskriv behovet av en förlängning och varför målen inte kan uppnås inom ordinarie utbildningstid.

Beskriv hur förlängningen kommer att användas för att uppnå målen. Om en förlängning beviljas ska den individuella studieplanen revideras och inkludera beskrivningen nedan.

# INTYG

Handledaren intygar att det finns tillgängliga medel för resurser kopplat till doktorandprojektet

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift doktorand

Underskrift huvudhandledare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

Namnförtydligande

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personnummer doktorand

Ansökan, undertecknad av doktorand och huvudhandledare, skickas till biträdande prefekt för forskarutbildningen vid den institution där doktoranden är antagen vid. För kontaktuppgifter, se följande websida:

[https://www.med.lu.se/english/intramed/teaching\\_research/phd\\_students\\_supervisors/contact#FU-prefekter](https://www.med.lu.se/english/intramed/teaching_research/phd_students_supervisors/contact#FU-prefekter).

# BESLUT

Ansökan om förlängning beviljas

Ansökan om förlängning avslås

Motivering till avslag

**Beslutsdatum**

**Biträdande prefekt för forskarutbildning, namnteckning**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_