| **[Fakultet/Institution/centrumbildning]** [Ev. kompletterande text,  t.ex. befattningshavare] | **Blankett** SLU ID: SLU.[Skriv numret här]  20ÅÅ-MM-DD |
| --- | --- |

# Ansökan om byte av forskarutbildningsämne Application for change of doctoral education subject

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Bilaga: Den senaste versionen av den individuella studieplanen Attachment: The latest version of the individual study plan* | | |
| **Doktorandens namn Name of doctoral student** | Click or tap here to enter text. | |
| **Personnummer***(eller födelsedatum)* **Personal identity number** *(or date of birth)* |  | |
| **Kommentarer** (information om ämne som bytet avser och motivering till varför bytet borde ske)  **Comments** (information about subject and and a description to why the change should be made)  Click or tap here to enter text. | | |
| ***Underskrifter*** *Blanketten signeras antingen med EduSign eller med fysisk namnteckning. Vänligen blanda inte elektroniska och fysiska signaturer i samma dokument. Om prefekten är handledare ska blanketten signeras av ställföreträdande prefekt.* | | |
| ***Signatures*** *This form can be signed either by using EduSign or physical signatures. Please do not mix digital and physical signing in the same document. If the head of department is supervisor, it shall be signed by the deputy head of department.* | | |
| **Underskrift doktorand  Signature doctoral student** | | Datum  Date |
| *Som huvudhandledare intygar jag att samtliga handledare är informerade om förändringen.*  *As principal supervisor I certify that all supervisors are informed of the change.* | |  |
| **Underskrift huvudhandledare Signature principal supervisor** | | Datum  Date |
| **Underskrift prefekt** (eller stf prefekt om prefekten är handledare) **Signature head of department** (Deputy HoD if the HoD is supervisor) | | Datum  Date |
| Namnförtydligande/Clarification of signature  Click or tap here to enter text. | | |