



Datum

Diarienummer

## LUNDS UNIVERSITET

Naturvetenskapliga fakulteten

### Begäran om förlängning av doktorandanställning pga. förtroendeuppdrag inom studentorganisationer och studentrepresentation.

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Institution/avdelning: \_\_\_\_\_

*Fylls i av institutionsadministratör*

Organ	Position	Startdatum	Slutdatum	Arbetsdagar nationellt/LU	Arbetsdagar fakultet	Arbetsdagar institution
Arbetsdagar:						
Kalenderdagar:						
Summa:						

LU eller fakulteten ersätter kostnaden för förlängning av doktorandanställning. Överföring av medel görs efter att ifylld blankett skickats till kansli N.

Aktivitet för ersättning (Vh 21) \_\_\_\_\_

Institutionsadministratör: \_\_\_\_\_