

--

## Begäran om att avbryta forskarutbildning vid IKE

Undertecknad har beslutat att avbryta sin forskarutbildning vid IKE och ansöker härmed om att bli avregistrerad som forskarstuderande

### Intygas av

Forskarstuderande:	Namnsteckning:	Datum:
--------------------	----------------	--------

### Ifylls av institutionen

.....

#### Forskarutbildningsstudierektor (FUS)

Namn:	Namnförtydligande:	Datum:
-------	--------------------	--------

#### Prefekt

Namn:	Namnförtydligande:	Datum:
-------	--------------------	--------

#### Avbrott registrerat i Ladok av

Namn:	Datum:
-------	--------

Blanketten skickas till:

Annelie Munther, IKE kansli, Sandbäcksgatan 7, 581 83 Linköping