

Intyg från verksamhetschef eller motsvarande för ansökan till Kliniska forskarskolan vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

Härmed intygar jag att forskarstuderande _____
kommer att beviljas tjänstledigt för den tid Forskarskolans kurser pågår. Sammantaget gäller detta för fyra kurser om vardera 5 veckor under fyra terminer. *

**Del 1: v. 10–15 (1 veckas uppehåll för påsklov)*

Del 2: v. 40–45 (1 veckas uppehåll för höstlov)

Del 3: v. 2–6

Del 4: v. 42–47 (1 veckas uppehåll för höstlov)

Namn: _____

Verksamhetschef för: _____

Datum: _____

Underskrift: _____