



Intyg från verksamhetschef 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: _____

Signatur: _____