Intyg

Datum

Handledarintyg

Härmed intygas att doktoranden… (namn och personnummer) är antagen till forskarutbildning vid… (namn på lärosätet) under läsåret 20xx/20xx och önskar läsa kursen… (namn på kursen, kurskod samt forskarnivå) vid Högskolan i Skövde. Denna kurs kommer att ingå i doktorandens forskarutbildning.

Handledare Doktorand

Underskrift handledare Namn doktorand