

Dokumentation for aflevering af ph.d. afhandling

Denne blanket udfyldes af studiekontoret/instituttet.

Studiekontoret/instituttet bekræfter hermed, at

CPR-nr. _____

Navn _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

har afleveret sin ph.d. afhandling den _____ (dato).

Dato: _____ Underskrift: _____

Studiekontorets eller instituttets stempel: