



**LUNDS**  
UNIVERSITET

# Utlysning av doktorandtjänst

BIOLOGISKA INSTITUTIONEN | LUNDS UNIVERSITET

Handledarens namn:	
Telefon:	E-postadress:
Enhet:	Önskad utlysningdag:
Tillträdesdag:	Sista ansökningsdag:
Godkänd intresseanmälan bifogad    Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Erforderliga kvalifikationer (på svenska) (max 2200 tecken, räcker det inte bifoga en fil )	
Required qualifications (in English) (max 2200 tecken, räcker det inte bifoga en fil )	

Projektbeskrivning (på svenska)

Project description (in English)

Godkännande

.....  
Studierektor, namn

.....  
Datum

.....  
Prefekt, namn

.....  
Datum