



UMEÅ UNIVERSITET

**Ansökan om ställning
som anknuten
professor emeritus**

Diarienumr

Denna blankett ansluter till den av rektor fastställda Handlägningsordning för ställning som anknuten professor emeritus (FS 1.1-2258-24)

Ifylls av den sökande

Namn	Personnummer
Institution/motsvarande	Fakultet
Ämnesområde	

Ansökan avser perioden¹

Från och med	Till och med
--------------	--------------

Som anknuten professor emeritus avser jag att bidra till universitetets verksamhet på följande vis.

Datum	Underskrift
-------	-------------

1. Kan maximalt avse en period om 4 år.



Ifylls av berörd prefekt

Ansökan tillstyrks

☐ Ja ☐ Nej

Eventuell motivering

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Ifylls av berörd dekan

Beslut

☐ Ansökan tillstyrks och ställningen gäller för perioden
från och med
till och med

☐ Ansökan avstyrks

Eventuell motivering

Datum	Namnförtydligande
	Underskrift