



UMEÅ UNIVERSITET

**Ansökan om ställning
som anknuten
professor emeritus**

Diarienum

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.

Vid förnyad ansökan och som utvärdering av föregående period. Redogör kortfattat för föregående period med ställning som anknuten professor emeritus.

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