



LUNDS UNIVERSITET

**ETAPPLYFT**

För doktorander med doktorandanställning

Institution (motsv)	Personnummer	Efternamn	Förnamn
	Hämtställe	Adress	
	Kostnadsställe	Postadress	

Högskolepoäng	Etapphöjning i kronor	Ny lön	Fr o m (högst 6 mån retroaktivt)	Anmärkning
60 högskolepoäng				
120 högskolepoäng				
180 högskolepoäng				
Doktorsexamen (examensbevis bifogas)				Ämne:

**Planerad disputation** .....

Datum	Handledare underskrift/förtydligande	Datum	Prefekt/motsv underskrift/förtydligande
-------	--------------------------------------	-------	-----------------------------------------

**BESLUT, enligt delegation** (ifylles alltid)

Härmed beslutar Lunds universitet att ..... med anledning av uppnådd etapp, ..... högskolepoäng, i utbildningen på forskarnivå fr o m ..... skall erhålla ..... kronor i månadslön vid heltidstjänstgöring i ..... års löneläge.

**Ändrad lön p g a lönerrevision efter tidpunkt för uppnått etapplyft enligt ovan:**

Fr o m ..... utgår lön med ..... kr i månadslön vid heltidstjänstgöring i ..... års löneläge.

**På universitetets vägnar** **Datum**

---

Underskrift Namnförtydligande