####

 Datum

 Skatteverket

Förnamn/First name Efternamn/Last name

Titel/Title

Institutionen för xxxxxxx

Department of xxxx

Box xxx

SE-xxx xx Uppsala

Besöksadress/Visiting address:

xxxxx

xxxx xxxxx

Telefon/Phone:

018-471 xx xx

+46 18 471 xx xx

Telefax/Fax:

018-471 xx xx

+46 18 471 xx xx

www.xxxx.uu.se

xxxx@xxxx.uu.se

**Certificate for postgraduate student**

This is to confirm that Förnamn Efternamn (born ÅÅÅÅMMDD) has been a bona fide postgraduate student at the Department of xxx since ÅÅÅÅMMDD.

Supervisor is Förnamn Efternamn.

Thesis defence is estimated to take place in Månad År.

Förnamn Efternamn needs a Swedish personnummer to be able to open a bank account, be registered in Försäkringskassan etc.

Yours sincerely,

Förnamn Efternamn

Institutionen för xxx

Uppsala Universitet