



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Facultat de Medicina
Secretaria d'Estudiants i Docència

Casanova, 143
08036 Barcelona
e- mail : secretariamedicina@ub.edu

RENÚNCIA A LA PUBLICACIÓ DE TESI EN FORMAT ELECTRÒNIC

Nom:

DNI:

Autor de la tesi amb títol:

Llegida a la Facultat de _____ de la Universitat de Barcelona, amb data:

amb qualificació de _____

RENUNCIO a la publicació electrònica de la meva tesi doctoral