



SOL.LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT DE DOCTORAT

Nom domiciliat a	Cognoms	DNI
nom del carrer		número i pis
de	Codi postal	telèfon
Llicenciat/ada en		
Per la Universitat de		l'any

EXPOSO:

Que he realitzat i superat 20 crèdits del programa de doctorat

iniciat l'any a la Facultat de
de la Universitat de
tenint com a tutor el Prof.

DEMANO:

Que es procedeixi a l'adequació del certificat de docència per la matriculació del segon any en el Programa de Doctorat:

del Departament
d'aquesta Universitat per al bienni

Ser admès per a realitzar els estudis de Doctorat en el Programa per el bienni abans esmentats,

DEPARTAMENT	
En la reunió del Consell de Departament del dia d'/de de 200 , s'acorda in-	
formar favorablement l'adequació dels estudis previs realitzats.	El Director del Departament,
Lloc i data:	Signat:

Documentació que s'ha d'adjuntar a aquesta sol.licitud:

- (1) Certificat homologable del estudis de doctorat
- (2) En el cas de que la vostra Llicenciatura d'accés no estigui contemplada en el programa heu d'adjuntar la sol.licitud que trobareu clicant a l'adreça Internet : <http://www.ub.edu/medicina/doctorat/Accessesp.pdf>