



**ANNEX 4 : Acreditació de l'enquestador**

Aquest document caldrà omplir-lo en funció de la persona encarregada de passar  
enquesta

**DOCUMENT ACREDITATIU DE L'ENQUESTADOR/A**

ENSENYAMENT MEDICINA

En/Na

*(Membre de la Comissió - Degà)*

**CERTIFICA**

Que

ha estat designat per portar a terme la tasca d'aplicació  
de l'Enquesta d'Opinió de l'Alumnat sobre l'Actuació  
Docent del Professorat.

I perquè consti i tingui els efectes corresponents, signo aquest document  
d'identificació, a

Barcelona, \_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 200\_

Signatura i segell