



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Facultat de Medicina
Secretaria Estudiants i Docència
Casanova, 143
08036 BARCELONA
Tel. (93) 4035251/52
Fax (93) 4035254

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR A LA CONVOCATÒRIA D'ATORGAMENT
DE PREMIS EXTRAORDINARIS DE L'ENSENYAMENT DE MEDICINA
DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA
CURS 2008/2009

L'alumne/a _____
amb DNI _____ i domiciliat/da al carrer _____
_____ núm. _____ pis/porta _____
de _____ Codi Postal _____
ha cursat a la Universitat de Barcelona els estudis de llicenciat/da en **Medicina** a la
Facultat de Medicina, i els ha finalitzat el curs acadèmic 2008/2009 a la convocatòria de
_____.

DEMANO

participar a la convocatòria per a l'atorgament de premis extraordinaris del curs 2008/2009
atès que reuneixo els requisits establerts a la Resolució de la Universitat de Barcelona de
data 19 de juny de 1997 publicada en el DOGC de data 12/12/1997, referent a la Normativa
per a l'atorgament de premis extraordinaris dels ensenyaments oficials i propis de pregrau.

Barcelona, _____ de _____ de 2009

(signatura de l'interessat/da)

President de la Comissió d'atorgament de Premis Extraordinaris de la Facultat de Medicina.