

ACCEPTACIÓ DE LES OBLIGACIONS DELS BENEFICIARIS DELS AJUTS

Dr./Dra. _____, com a tutor/a de l'alumne/a sol·licitant de l'ajut _____, faig constar que el departament en el qual estic adscrit es farà responsable de l'ajuda econòmica, en cas que l'alumne beneficiari no compleixi les obligacions esmentades en el punt 11 de la convocatòria d'ajuts per a la recerca per a estudiants de doctorat i/o postgraus de la Facultat d'Odontologia.

Vist i plau

Tutor responsable

Director del departament

L'Hospitalet de Llobregat, de de 20