|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **ASSIGNATURA DE TREBALL DIRIGIT**

**Full d’admissió**

**Curs 2\_\_\_-2\_\_\_**

**(L’estudiant ha de presentar aquest full, signat pel coordinador/a de TD de la unitat/secció/departament, a la secretaria de la facultat per formalitzar la matrícula**)

**□ 1r semestre** **□ 2n semestre**

**En/Na Dr./Dra.** ......................................................................................

**coordinador/a de l’assignatura de Treball Dirigit (TD) de la Unitat/Secció/Departament de**

..............................................................................................................

**informa que l’estudiant**

..............................................................................................................

**ha estat admès/esa en aquesta per realitzar el TD, amb la tutorització de**

..............................................................................................................

**Signat:**

**El/La coordinador/a de TD de la unitat/secció/departament**

**Barcelona,**