



SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR A LA CONVOCATÒRIA D'ATORGAMENT DE PREMIS EXTRAORDINARIS DE L'ENSENYAMENT DE MÀSTER DE CIRURGIA PODOLÒGICA INTEGRAL DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA

CURS 2023-24

El/La Sr./a _____
amb DNI núm. _____ domiciliat/da al
carrer _____ núm. _____
de _____ CP _____ tel. _____
adreça electrònica _____

EXPOSA: que ha cursat a la Universitat de Barcelona els estudis de **Màster de Cirurgia Podològica Integral** a la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut i els ha finalitzat en el curs acadèmic 2023/24.

DEMANA: participar a la convocatòria per a l'atorgament de premis extraordinaris del curs 2023/24, atès que reuneix els requisits establerts a la Normativa aprovada per la Comissió Acadèmica Consell de Govern de 15 de març de 2014 i pel Consell de Govern de 10 d'abril de 2014.

L'Hospitalet de Llobregat, _____ de _____ de _____.

(signatura de l'interessat/da)