



SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR A LA CONVOCATÒRIA D'ATORGAMENT DE
PREMIS EXTRAORDINARIS DE L'ENSENYAMENT DE **MÀSTERS**
UNIVERSITARIS DE LA FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT
DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA

CURS 2020-21

El 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 Universitari**
de a la
Facultat de Medicina i Ciències de la Salut i els ha finalitzat en el curs acadèmic 2020/21.

DEMANA: participar a la convocatòria per a l'atorgament de premis extraordinaris del
curs 2020/21, atès que reuneix els requisits establerts a la Normativa aprovada per la
Comissió Acadèmica Consell de Govern de 25 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)

COMISSIÓ D'ATORGAMENT DE PREMIS EXTRAORDINARIS PER AL **MÀSTER UNIVERSITARI**
DE
DE LA FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT