



Ref.: SEPRM

SOL·LICITUD

RECONEIXEMENT CRÈDITS AL MÀSTER

Responsable del Màster Universitari,

Nom/Cognoms:					
Adreça:			Núm.		Pis/porta
			Codi postal:		
Població:			Telèfon:		
D.N.I/Passaport:					
e-mail:					

ESTUDIANT/A DEL MÀSTER UNIVERSITARI:

Estudis de Procedència:

Realitzats a l'Escola/Facultat:

Universitat/País

Finalitzats: SI NO

EXPOSA:

Que havent superat assignatures de l'ensenyament esmentat,

SOL·LICITA:

EL reconeixement de CRÈDITS DE les assignatures que proposo en el quadre de l'anvers d'aquesta sol·licitud a efectes de sol·licitud.

Barcelona a _____ de _____ de 20__

Signatura del sol·licitant

Responsable del Màster Universitari

