



ESKAERA
SOLICITUD

Matrikula zabaltzea
Ampliación de matrícula

Abizenak, Izena

Apellidos, Nombre

N.A.N-D.N.I.

..... Tf.

E-mail

.....@ikasle.ehu.eus

Gradua-Grado

.....

Zure espezialitatea.....

Tu especialidad.....

› **Matrikulatzeko ikasgaiak (taldea zehaztu)** – Asignaturas que se solicita matricular (indicar grupo)

(Erreserbako ikasgaia baldin bada -R- jarri/ Si se trata de una signatura de reserva, indícalo -R-)

1

2

3

4

5

6

Data - Fecha

Sinadura - Firma