

Karrera amaierako azterketen eskaera Solicitud exámenes Fin de Carrera

2021ko UZTAILA / JULIO 2021

NAN/DNI	Izena/Nombre	
Lehen deitura/Primer apellido	Bigarren Deitura/Segundo Apellido	
Helbidea (<i>kalea, plaza, etab.</i>) / Dirección (<i>calle, plaza, etc</i>)		
Herria/Localidad	P.Kodea/Código postal	Tfnoa/Tfno.

- MEDIKUNTZA/MEDICINA IRAKASKUNTZA GUNEA/UNIDAD DOCENTE
 ODONTOLOGÍA/ODONTOLOGIA FISIOTERAPIA/FISIOTERAPIA
 ERIZAINNTZA/ENFERMERÍA

Irailan hurrengo ikasgaien azterketak egitea eskatzen dut / Solicito la realización de los exámenes, en septiembre, de las asignaturas:

1. Ikasgaia/1ª asignatura
2. Ikasgaia/2ª asignatura
3. Ikasgaia/3ª asignatura

Data/ Fecha : _____

Sinadura / Firma