

## Karrera amaierako azterketen eskaera Solicitud exámenes Fin de Carrera

2022ko UZTAILA / JULIO 2022

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

**Irailen 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