



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

FARMAZIA
FAKULTATEA
FACULTAD
DE FARMACIA

*Itasleen Idazkaritza
Secretaría Alumnado*

Formulario honetako datuak Euskal Herriko Unibertsitatearen erregistro informatikoan sartuko ditugu. Eta horren berri jakinarazten dizugu. 15/1999 Lege Organikoko (abenduaren 13ko) legea, izanera pertsonaleko datuak babesteari buruzkoa) 5. artikuluan arautukoart jarraituz. De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, les informamos que los datos de este formulario pasaran a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco.

TITULAZIOA / TITULACIÓN	E-MAIL

LEHEN DEITURA / PRIMER APELLIDO	BIGARREN DEITURA / SEGUNDO APELLIDO

IZENA / NOMBRE	N. A. N. / D. N. I.	TELEFONOA / TELÉFONO

HELBIDEA / DOMICILIO	HERRIA / LOCALIDAD	K. P. / C. P.

HAU ESKATZEN DU: / SOLICITA:

Honako irakasgai hauen programa zigilatuak: / Los programas sellados de las siguientes asignaturas:
--

IRAKASGAIA / ASIGNATURA	KURTSOA/CURSO

Vitoria-Gasteiz, ____ (e)ko _____ aren ____ a / Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de ____

Sinadura, / Firma,