



Universidad  
del País Vasco

Euskal Herriko  
Unibertsitatea

IKASTEGI EDO  
SAILAREN IZENA  
NOMBRE DE CENTRO  
O DEPARTAMENTO

**El Vicerrector/a, Decano/a, Director/a le saluda  
y tiene el placer de remitirle, informarle...**

**Nombre de la persona que ocupa el cargo**  
aprovecha esta ocasión para expresarle el testimonio de su consideración más  
distinguida.

**Lugar y fecha**