izena@ehu.eus
www.ehu.eus

XXXXXXXX CAMPUSA
CAMPUS DE XXXXXXX
Kalea, zenbakia
00000 Hiria
(Probintzia)
T.: 00 000 00 00
F.: 00 000 00 00

IKASTEGI EDO
SAILAREN IZENA
NOMBRE DE CENTRO
O DEPARTAMENTO

eman ta zabal zazu
Universidad del País Vasco
Euskal Herriko Unibertsitatea