



A omplir per un professor/a d'un programa de doctorat de la URV

DNI / NIE / Pass	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Cognom 1	<input type="text"/>
Cognom 2	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>
Departament / Institut	<input type="text"/>

Professor/a en el programa de doctorat en:

En cas que sigui admès/a a l'esmentat programa de doctorat, expreso el meu suport al/a la següent candidat/a:

Nom i cognoms

per a dirigir la seva tesi doctoral en la següent línia d'investigació (associada al programa de doctorat anteriorment esmentat): *

sota la meua direcció. L'estudiant tindrà accés als mitjans i les instal·lacions adequats per a dur-la a terme.

Signatura

Data

* Les línies d'investigació associades a cada programa es troben a la pàgina web:
<http://www.doctor.urv.cat/futurs-estudiants/oferta/>