

DADES PERSONALS

Nom: DNI / Passaport:
Primer cognom: Telèfon:
Segon cognom: Adreça electrònica:

SOL·LICITO

Assistir com a oient a l'assignatura següent que s'imparteix a la URV:

Nom de l'assignatura:

Ensenyament: ☐ Grau ☐ Màster Nom de l'ensenyament:

Signatura de la persona interessada

Lloc i data: _____, _____ de/d' _____ de 20 ____

AUTORITZACIÓ DE LA DIRECCIÓ DE TESI

(Nom i cognoms) _____, director o
directora de la tesi, avala la sol·licitud de la persona interessada i autoritza la dedicació a l'assignatura esmentada.

(Nom i cognoms) _____, director o
directora de la tesi, avala la sol·licitud de la persona interessada i autoritza la dedicació a l'assignatura esmentada.

Signatura del **director/a**

Signatura del **director/a**

Lloc i data: _____, _____ de/d' _____ de 20 ____

AUTORITZACIÓ DEL PROFESSORAT RESPONSABLE DE L'ASSIGNATURA

(Nom i cognoms) _____, responsable de
l'assignatura esmentada, autoritza la persona interessada a participar en l'assignatura com a oient, d'acord amb el que recull la Normativa
acadèmica i de matrícula de doctorat vigent.

Signatura del **docent**

Lloc i data: _____, _____ de/d' _____ de 20 ____

CONTROL DE LA COORDINACIÓ DEL PROGRAMA DE DOCTORAT

(Nom i cognoms) _____

Signatura del **coordinador o de la coordinadora**

Lloc i data: _____, _____ de/d' _____ de 20 ____

AUTOINFORME D'APROFITAMENT

Espai perquè el doctorand o doctoranda expliqui breument els coneixements que li ha aportat la participació en aquesta assignatura quant a formació respecte a la seva tesi doctoral o amb el seu futur personal o investigador:

(Aquest document —sol·licitud d'autorització més l'autoinforme— s'ha d'incloure al document d'activitats del doctorand o doctoranda)