



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

DNI / NIE / Pass

Nom

Cognom 1

Cognom 2

Correu electrònic

Departament / Institut

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 meva direcció; i perquè així consti, signo aquesta carta de suport:

Signatura

Data

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