



PROJECTE DE PLA D'INVESTIGACIÓ (R.D. 99/2011)

DADES DEL/DE LA DOCTORAND/A

Cognoms:

Nom: D.N.I.

Telèfon:mail:

DADES DEL PLA D'INVESTIGACIÓ

Programa de Doctorat: 3139 MEDICINA

Línia d'Investigació:

Títol del projecte:
.....
.....

Directors (es) / Codirectors (es):

1.- Cognoms y Nom.....N.I.F:

Departament/Institut: Centre:

2.- Cognoms i Nom.....N.I.F:

Departamento/Instituto: Centre:

3.- Cognoms i Nom.....N.I.F:

Departamento/Instituto: Centre:

Tutor o tutora

Cognoms i Nom.....N.I.F:

Departamente/Institut: Centre:

El Dr/a.

El Dr/a.

El Dr/a.....

El Dr/a.....

Com a director (a) /codirector (a), tutor(a) del o de la interessat/da, manifeste/n la seua conformitat amb el projecte presentat

Signat:

Signat:

Signat:

Data

El/La doctorand/a

Signat:

RESUM DEL PLA D'INVESTIGACIÓ

Cognoms

Nom

NIF

Títol provisional del Pla d'Investigació:

TEMA: <i>Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
OBJECTIUS: <i>Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
METODOLOGIA: <i>Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
JUSTIFICACIÓ CODIRECCIÓ: <i>En cas que el pla d'investigació siga codirigit, hauran de justificar-se les raons d'indole acadèmic que concorren en tal circumstància, detallant la participació en el pla de cadascun dels/as codirectors/as, Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
FINANCIACIÓ: <i>Ha d'aportar justificant que disposa de finançament suficient per a completar la investigació. Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
BIBLIOGRAFIA BÀSICA: <i>Espai recomanat 0.5 pàgines</i>
PLANI FICACIÓ TEMPORAL: <i>Espai recomanat 0.5 pàgines</i>

El/La (co)director/a

El/La (co)director/a

El/La (co)director/a

El Tutor/a

Signat:

Signat:

Signat:

Signat: