

TREBALL FI DE GRAU (TFG)

FARMÀCIA

VALORACIÓ DELS TUTORS TFG

Identificació de l'Estudiant	
Cognoms	Nom

Titol TFG

Identificació del/s Tutor/s	
Cognoms	Nom
Cognoms	Nom

Valoració del TFG (sobre 10)	
-------------------------------------	--

Signatura	Signatura
Data	Data

Entregar en Secretaria de la Facultat de Farmàcia abans de l'acte de defensa