

MODIFICACIÓ TUTOR/A DEL TREBALL FI DE GRAU - MD

(almenys dos mesos abans de la data de sol·licitud de defensa)

ALUMNE/A:

DNI:

TUTOR/A INICIAL(DepartamentUV o Empresa):

TUTOR/A DEFINITIUVA(DepartamentUV o Empresa):

Justificació del canvi de tutor/a (obligatori):

Acceptem el canvi de tutor/a abans indicat

Signatura TUTOR/A INICIAL Signatura TUTOR/A DEFINITIUVA Signatura ESTUDIANT Signatura DIRECCIÓ DPT

Data

Aquesta sol·licitud ha de ser enviada per el/la estudiant, amb totes les signatures electròniques, a través del registre electrònic, a la secretaria de la Facultat de Química. La signatura de la direcció del departament haurà de sol·licitar-la prèviament el/la estudiant al departament.

SR. PRESIDENT DE LA COMISSIÓ DEL TREBALL FI DE GRAU