**MATRÍCULA D’ASSIGNATURES DE MÀSTER PER ESTUDIANTS D’INTERCANVI**

**Acceptació per part de la coordinació del màster**

Programa d’intercanvi: Erasmus +

*Exchange program:*

Període d’intercanvi: 1r semestre

*Exchange period:*

Nom de l’estudiant:

*Student’s name:*

Número d’identificació personal: AY8084117

*Personal identification number:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom del Màster*Master name* | Nom Assignatura*Course name* | Coordinador/a del Màster*Master coordinator* | Decisió*Decision* | Recomanacions (en cas d’una decisió negativa)*Recommendations (in case of negative decision)* | Firma i Data*Singature and date* |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |
|  |  |  | Yes | No |  |  |