MENCIÓ INTERNACIONAL

SOL·LICITUD ESTADA DE RECERCA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES PERSONALS DEL DOCTORAND** | | | |
| Cognoms, Nom: | | | NIUB: |
| E-mail: | | DNI/ Passaport: | |
| Adreça: | CP: | Població: | |

|  |
| --- |
| **Programa de doctorat:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTOR(S) DE LA TESI** | | | |
| (1)Cognoms: | | | |
| Nom: | DNI: | | E-mail: |
| Dept./Institució: | | Universitat: | |
| (2)Cognoms: | | | |
| Nom: | DNI: | | E-mail: |
| Dept./Institució: | | Universitat: | |
| **TUTOR (encara que coincideixi amb el director)** | | | |
| Cognoms: | | | |
| Nom: | DNI: | | E-mail: |
| Dept.: | | Universitat: | |

|  |
| --- |
| **SOL.LICITA** |
| L’autorització a la Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat ………..………………………..…  ……………………...…. per a realitzar una estada de recerca des de ……….……. fins a ……...…..……  en el departament/institut/centre de ………………………….………………………………………..……  Universitat/Institució:………………………….................................... País: ………………..………..  I perquè consti, signo la present  Barcelona, ……de …………………de ……..… El/la doctorand(a):    Sign.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vist i plau director de la tesis (1)  Sign.: …..……….……………… | Vist i plau director de la tesi (2)  Sign.: ……….………….…… | Vist i plau tutor  Sign.: ……………………. |