

**DOCTORAT EN INFERMERIA I SALUT**

**Nota:** El/la director/a de la tesi doctoral verificarà els justificants d’activitats realitzades, per tant el/la doctorand/a **no caldrà que adjunti** els certificats/documents d’activitats realitzades en el moment de lliurament de l’informe anual.

**FULL FINAL D’ACTIVITATS REALITZADES CLASSIFICADES PER ANY**

|  |
| --- |
| Nom activitat |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Articles publicats derivats de la tesi** | |
| Indicar: autors (Cognoms, Nom, per ordre d’aparició en la publicació). Títol. Revista. Any de publicació, volum, pàgines. Índex d’impacte i quartil de JCR Science Edition o Social Edition  Indexada a SCOPUS | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Signatura doctorand/a Vist i plau director/a/s Vist i plau tutor/a

L’Hospitalet de Llobregat, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-