|  |
| --- |
| Dades personals |
| DNI o passaport      | Cognoms      | Nom      |
| Adreça *(carrer o plaça, número, pis, porta)*      |
| Codi postal      | Població      | Telèfon(s)      |
| Adreça electrònica      |

|  |
| --- |
| Dades de l’estudi |
| Curs:       |
| Programa de Doctorat:       |
| Línia de recerca:       |
| Tutor/director:       |

|  |
| --- |
| **EXPOSO** Els motius pels quals no vaig fer efectiva aquesta admissió o vaig anul·lar la matrícula:      |

I per això

|  |
| --- |
| **SOL·LICITO** La readmissió a l’esmentat programa per poder-me matricular per al curs      ,amb el vistiplau del tutor assignat i del president de la Comissió Acadèmica del programa.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i signatura del tutor/director assignat      | Data i signatura del president de la Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat      |

|  |
| --- |
| Data i signatura de la persona sol·licitant      |