

Titulu atzerritarak homologatzeko eskaera
Solicitud de homologación de títulos extranjeros
MEDICINA
2024ko URTARRILA / ENERO 2024

- Deialdiak froga egiteko baimena ematen du soilik.
- Esta convocatoria, sólo da derecho a examen.

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------|
| NAN/DNI | Izena/Nombre | |
| Lehen deitura/Primer apellido | Bigarren deitura/Segundo apellido | |
| Helbidea (<i>kalea, plaza, etab.</i>)/ Dirección (<i>calle, plaza, etc</i>) | | |
| Herria/Localidad | P.Kodea/Código postal | Tfnoa/Tfno. |
| e-mail | | |

Medikuntzako homologazio frogan parte hartzea eskatzen dut / Solicito tomar parte en la prueba de homologación de Medicina.

Honekin aurkezten diren dokumentuak / Documentos que se acompañan:

1. *Ministraritzaren erabakiaren kopia konpultsatua/ Fotocopia del dictamen del Ministerio Compulsada*
2. *NAN edo Pasaportearen kopia / Fotocopia del DNI o pasaporte*
3. *Beste Unibertsitate batzuetan gainditutako ikasgaien emaitzen ziurtagiria/Certificado de calificaciones de asignaturas superadas en otras Universidades*

GAINDITZEKO GAIK/ASIGNATURAS A SUPERAR:

Data / Fecha : _____

Sinadura/Firma