



Universidad
del País Vasco

Euskal Herriko
Unibertsitatea

KIMIKA
FAKULTATEA
FACULTAD
DE QUÍMICA

MATRIKULA ZABALTZEKO ESKAERA ORRIA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE	
1. Abizena / 1 ^{er} Apellido	2. Abizena / 2 ^o Apellido
Izena / Nombre	NAN / DNI
Helbidea / Domicilio	
Herria / Localidad	P. Kodea / C. Postal
e-maila / email:	Tfnoa / Tfno:
Kurtsoa / Curso	

HURRENGO IRAKASGAIEN MATRIKULA ZABALTZEA ESKATZEN DU:
SOLICITA AMPLIACION DE MATRICULA DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

**KODEA
CODIGO**

**IRAKASGAIAREN IZENA
NOMBRE ASIGNATURA**

**TALDEA
GRUPO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data / Fecha:

Sinadura / Firma