MASTER AMAIERAKO LANA DEFENDATZEKO ESKAERA

*SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER*

Ikaslearen datuak / *Datos del/de la estudiante*

|  |  |
| --- | --- |
| Abizenak  *Apellidos* |  |
| Izena  *Nombre* |  |
| ENA  *DNI* |  |
| e-mail |  |
| telefonoa  telefono |  |

MAL datuak / *Datos del TFM*

|  |  |
| --- | --- |
| Zuzendaria  Director/a |  |
| MALren izenburua  T*ítulo del TFM* |  |

ESKATZEN DU / SOLICITA

MAL defendatzeko eskaera onartzea,………………… ikasturtean, ………………… deialdian.

*La admisión de la defensa del TFM en el curso………..……, en la convocatoria……………..……*

Lekua - *Lugar* -, Data-*Fecha*

Sinadura *Firma*

Ikaslea / El estudiante

ABOKATUTZA MASTERREKO IDAZKARITZA

*A LA SECRETARIA DEL MÁSTER DE ABOGACÍA*