

INTERESATUAREN DATUAK / DATOS DEL/A INTERESADO/A

Abizenak eta Izena:			
Apellidos y Nombre:			
Telefonoa:	NAN:		
Teléfono:	DNI:		
Helbidea: (kalea...)	Zkia.:	Solairua:	
Dirección: (calle...)	Nº:	Piso:	
Hiria edo herria:	PK:	Herrialdea:	
Localidad:	CP:	Provincia:	
Gradua:	Ikasturtea:	Urte akademikoa:	
Grado:	Curso:	Año académico:	

INTERESATUAK ONDORENGOA ADIERAZTEN DU / EL/LA INTERESADO/A EXPONE:

Leioa, _____(e)ko _____ren _____(e)an

Leioa, ____de _____de _____

IKASLEAREN IZENPEA / FIRMA DEL/A ALUMNO/A

Euskal Herriko Unibertsitateko Zientzia eta Teknologia Fakultateko Dekano Jaun/Andrea Ilmo/a. Sr/a. Decano/a de la Facultad de Ciencia y Tecnología de la Universidad del País Vasco

« Formulario honetako datuak Euskal Herriko Unibertsitatearen erregistro informatikoan sartuko ditugu, eta horren berri jakinarazten dizuegu, 15/1999 Lege Organikoko (abenduaren 13ko legea, izaera pertsonaleko datuak babesteari buruzkoa) 5. artikuluari jarraituz »
« De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco »