

ESKAERA/SOLICITUD

IVAPeko HIZKUNTZA PRESTAKUNTZA/FORMACIÓN LINGÜÍSTICA DEL IVAP

BERARIAZKO IKASTAROAK/FORMACIÓN ESPECIFICA

2017 URTEA/AÑO 2017

Deiturak eta izena/nombre-apellidos*

NAN/DNI*

Langunea/Lugar de trabajo*

Lanpostua/Puesto de trabajo

Lan harremana /Relación laboral

Campusa

Posta elektronikoa*

Telefonoa*

Ikastaroaren izenburua/Título curso*

Tokia/Lugar*

Ikastaroaren egunak/días del curso*

Ikastaroaren ordutegia/horario curso*

Eskatzailearen izenpea/firma solicitante

Nagusiaren onepena/VºBº superior*

Izena/nombre:

Izen/nombre:

Data/fecha:

* derrigorrez betetzeko/obligatorio rellenar.

**EUSKARAREN ETA ETENGABEKO PRESTAKUNTZAREN ARLOKO
ERREKTOREORDETZA/VICERRECTORADO DE EUSKERA Y FORMACION
CONTINUA**