|  |  |
| --- | --- |
| **Txostena: MALa defendatzeko oniritzia** | **Informe: VºBº defensa TFM** |

Master Amaierako Lanaren Zuzendaria / Director/a del Trabajo de Fin de Máster:

Izen-abizenak / Nombre y apellidos:

NAN / DNI:

Ikaslea / Estudiante:

Izen-abizenak / Nombre y apellidos:

Titulazioa (masterra) / Titulación (máster):

Lanaren izenburua / Título del trabajo:

|  |  |
| --- | --- |
| Goian agertzen den zuzendariak adierazi du ados dagoela ikasleak aurkeztu duen eskariarekin, aipatzen den lanaren defentsa egin ahal izateko. | El/la directora/a cuyos datos figuran arriba da su conformidad a la solicitud que ha presentado el/la estudiante para la defensa del trabajo que se cita. |

Data eta sinadura / Fecha y firma:

Oharrak / Observaciones: