**MASTER AMAIERAKO LANAREN DEFENTSA ESKAERA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ikaslearen datuak** | |  |  |  |  | |
| Izen-abizenak: | |  | | | | |
| NAN edo pasaportea: | |  | | | | |
| Titulazioa: |  | | | | | |
| Helbide elektronikoa: | |  | | | | |
| Mugikorra: |  | |  | | | |
| Ikaslearen sinadura | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Master Amaierako Lanaren datuak** | | |  |  |  | |
| Izenburua: |  | | | | | |
| Hizkuntza: |  | | | | | |
| Enpresan/ikasgelan/antolakuntza unitatean egindako lana: | | | | | BAI/EZ | |
| Konfidentziala: | | BAI/EZ | ADDI publikoa | | BAI/EZ | |
| Konfidentzialtasunaren justifikazioa: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Zuzendariaren eta/edo zuzendarikidearen datuak (hala badagokio)** | | | | | | |
| Zuzendariaren izen-abizenak: | | |  | | | |
| NAN: |  | |  | | | |
| Saila: | |  | | | | |
| Zuzendariaren izen-abizenak: | | |  | | | |
| NAN: |  | |  | | | |
| Saila: | |  | | | | |
| Zuzendariaren sinadura | | | Zuzendarikidearen sinadura | | | |
|  | | |  | | | |
|  |
|  |
|  |

**Bilbon, 2021eko ……………………….aren …………..**

**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MASTER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Alumno** | |  |  |  |  |
| Nombre y Apellidos: | |  | | | |
| DNI o Pasaporte: | |  | | | |
| Titulación: |  | | | | |
| Correo electrónico: | |  | | | |
| Móvil: |  | |  | | |
| Firma del Alumno | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Datos del Trabajo Fin de Máster** | | |  |  |  |
| Título: |  | | | | |
| Idioma: |  | | | | |
| Trabajo realizado en Empresa/Aula/Unidad Organizativa: | | | | | Si/NO |
| Confidencial: | | Si/NO | ADDI Público: | | Si/NO |
| Justificación de la confidencialidad: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Datos del Director y/o Codirector (si procede)** | | | | | |
| Nombre y Apellidos del Director: | | |  | | |
| DNI: |  | |  | | |
| Departamento: | |  | | | |
| Nombre y Apellidos del Codirector: | | |  | | |
| DNI: |  | |  | | |
| Departamento: | |  | | | |
| Firma del Director | | | Firma del Codirector | | |
|  | | |  | | |
|  |
|  |
|  |

**En Bilbao, a……………………….de……………………….de 20……**