

TITULAZIOA / TITULACIÓN

MAILA / CURSO

E-mail

LEHEN DEITURA / PRIMER APELLIDO

BIGARREN DEITURA / SEGUNDO APELLIDO

IZENA / NOMBRE

NAN / D. N. I.

TELEFONOA / TELÉFONO

HELBIDEA / DOMICILIO

HERRIA / LOCALIDAD

R. P. / C. P.

Zuri arren eskatu nahi dizu IKASKETA-
AMAIERAKo ezohiko deialdiko azterketetan parte
hartzeko baimena, ondoren zerrendatzen diren
irakasgaietan:

Solicita tomar parte en los exámenes de la
convocatoria extraordinaria FIN DE ESTUDIOS en
las asignaturas que se relacionan a continuación:

Vitoria-Gasteiz, 20____(e)ko _____ aren ____ (e)an / Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de 20____

Sinadura, / Firma,