

CALL FOR THE RECRUITMENT OF DOCTOR RESEARCH PERSONNEL IN THE EHU (2026)	CONVOCATORIA PARA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR EN EHU (2026)
AUTHORISATION OF A REPRESENTATIVE	AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTE
<u>REPRESENTED AND APPLICANT</u>	<u>REPRESENTADO y SOLICITANTE:</u>
Name-surname:	Nombre-apellidos:
Passport no.:	N.º pasaporte:
Address:	Domicilio:
Town PO:	Población: CP:
Tel.: E-mail:	Tel.: E-mail:

The applicant hereby authorises the EHU research supervisor named below to submit an application on his/her behalf to the 2026 Call for the recruitment of doctor research personnel in the EHU, via the EHU online application system.	El/la solicitante otorga su AUTORIZACIÓN para que la persona directora científica de EHU abajo indicada, haga la solicitud en su nombre en la Convocatoria del 2026 para contratación de personal investigador doctor en EHU, a través del registro electrónico de EHU.
---	---

<u>REPRESENTATIVE AND SCIENTIFIC DIRECTOR OF EHU:</u>	<u>REPRESENTANTE y PERSONA DIRECTORA CIENTÍFICA DE EHU</u>
Izen-abizenak:	Nombre-apellidos:
Passaport no.:	N.º pasaporte:
Address:	Domicilio:
Town:: PO:	Población: CP:
Tel.: E-mail:	Tel.: E-mail:

Signed by the Scientific Director of the EHU (REPRESENTATIVE)

Signed by the applicant (REPRESENTED)