**BAJA DEL MIEMBRO DE INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UPV/EHU**

D./Dña……………………………………………………………………………………………………… (DNI …………………………………………....),

ha causado baja del …………………………………………………………………………………………………………………………………

y para que así conste lo firman el miembro y el director del Instituto.

En……………………………………….,a…………de……………………de…………,

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR/A INSTITUTO  Apellidos, Nombre:  Firma | MIEMBRO QUE CAUSA BAJA  Apellidos, Nombre  Firma |