

Karrera amaierako azterketen eskaera Solicitud exámenes Fin de Carrera

2025ko UZTAILA / JULIO 2025

NAN/DNI		Izena/Nombre
Lehen deitura/Primer apellido		Bigarren Deitura/Segundo Apellido
Helbidea (<i>kalea, plaza, etab.</i>)/ Dirección (<i>calle, plaza, etc</i>)		
Herria/Localidad	P.Kodea/Código postal	Tfnoa/Tfno.

- ☐ Medikuntza/ Medicina
- ☐ Odontologia /Odontología
- ☐ Fisioterapia /Fisioterapia
- ☐ Erizaintza / Enfermería

Irailean hurrengo ikasgaien azterketak egitea eskatzen dut / Solicito la realización de los exámenes en septiembre de las siguientes asignaturas:

1.Ikasgaia/1ª asignatura
2.Ikasgaia/2ª asignatura
3.Ikasgaia/3ª asignatura

Data / Fecha:

Sinadura / Firma:

BIZKAIKO CAMPUSA CAMPUS DE BIZKAIA
Sarriena Auzotegia, z/g
Bª. Sarriena, s/n 48940 Leioa (Bizkaia)
T: 94 601 20 00