

INTERESATUAREN DATUAK / DATOS DEL/A INTERESADO/A

Abizenak eta Izena:			
Apellidos y Nombre:			
Telefonoa:		NAN:	
Teléfono:		DNI:	
Helbidea: (kalea...)		Zkia.:	Solairua:
Dirección: (calle...)		Nº:	Piso:
Hiria edo herria:		PK:	Herrialdea:
Localidad:		CP:	Provincia:
Gradua:		Ikasturtea:	Urte akademikoa:
Grado:		Curso:	Año académico:

INTERESATUAK ONDORENGOA ADIERAZTEN DU / EL/LA INTERESADO/A EXPONE:

Leioa, ____ (e)ko ____ ren ____ (e)an

Leioa, ____ de ____ de ____

IKASLEAREN IZENPEA / FIRMA DEL/A ALUMNO/A

Euskal Herriko Unibertsitateko Zientzia eta Teknologia Fakultateko Dekano Jaun/Andrea Ilmo/a. Sr/a. Decano/a de la Facultad de Ciencia y Tecnología de la Universidad del País Vasco

<< Formulario honetako datuak Euskal Herriko Unibertsitatearen erregistro informatikoan sartuko ditugu, eta horren berri jakinarazten dizuegu, 15/1999 Lege Organikoko (abenduaren 13ko legea, izaera pertsonaleko datuak babesteari buruzkoa) 5. artikuluari jarraituz>>
<<De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco>>