

NOM DE L'ESTUDIANT /NOMBRE DEL/A ESTUDIANTE/ STUDENT'S NAME
 

---

 SENDING INSTITUTION \_\_\_\_\_
 

---

 ESTUDIS A CURSAR A LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA (E BARCELO02) /  
 ESTUDIOS A CURSAR EN LA UAB / STUDIES TO ATTEND AT THE UAB

 Facultat /Facultad / Faculty \_\_\_\_\_ Medicina \_\_\_\_\_
 

---

 Llista d'assignatures disponible al web de cada Facultat / Lista de asignaturas disponible en la web  
 de cada Facultad/ The list of courses is available at the web site of the Faculty

<http://www.uab.es/> ("Facultats i escoles")

CODI Código/Code	NOM ASSIGNATURA / Nombre asignatura / Course name	CREDITS UAB	CREDITS ECTS	SEMESTRE 1=WS 2=SS

..... Name..... Date.....

 Signatura i nom del coordinador de la **Universitat de procedència**  
 Firma y nombre del coordinador de la **Universidad de procedencia**  
 Signature and name of the **Home University** coordinator

..... Nom..... Data.....

 Signatura i nom del coordinador departamental de la **Universitat Autònoma de Barcelona**  
 Firma y nombre del coordinador departamental de la **Universitat Autònoma de Barcelona**  
 Signature and name of the **Universitat Autònoma de Barcelona** departmental coordinator