Català

En/Na ................................., amb DNI núm. ........................, manifesto que he rebut i conec el **Codi de bones pràctiques de l’Escola de Doctorat** de la UAB i assumeixo que sóc responsable d’acomplir-lo en tot moment com a part indispensable de la meva funció.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ...................... de 202 .

Signatura Signatura Signatura Signatura Signatura

Nom i cognoms Nom i cognoms Nom i Cognoms Nom i Cognoms Nom i Cognoms

Doctorand/a Director/a1 Director/a2 Director/a3 Tutor/a

Castellano

Don/Doña ...................., con DNI núm. ........, manifiesto que he recibido y que conozco el **Código de buenas prácticas de la Escuela de Doctorado** de la UAB, y asumo que soy responsable de cumplirlo en todo momento como parte indispensable de mi función.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ...................... de 202 .

Firma Firma Firma Firma Firma

Nombre y apellidos Nombre y apellidos Nombre y apellidos Nombre y apellidos Nombre Apellidos

Doctorando/a Director/a1 Director/a2 Director/a3 Tutor/a

English

Mr./Mrs. ........., with identity card/passaport .............., I declare that I have read and understood the **Code of Good Practice of School for Doctoral Studies** of Universitat Autònoma de Barcelona and I am responsible for the accomplishment of these rules.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ...................... 202 .

Signature Signature Signature Signature Signature

Name Surname Name Surname Name Surname Name Surname Name Surname

Student Supervisor 1 Supervisor 2 Supervisor 3 Tutor