# CARTA ADMISSIÓ

# **DOCTORAT DE CIRURGIA I CIÈNCIES MORFOLÒGIQUES (RD 99/2011)**

# DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

CORREU-E:

# ESTUDIS REALITZATS (reproduiu tantes vegades com sigui necessari)

TÍTULACIÓ UNIVERSITÀRIA:

UNIVERSITAT:

PAÍS: ANY DE FINALITZACIÓ:

# DADES DEL PROJECTE (és necessari escriure el títol en els 3 idiomes)

TÍTOL DEL PROJECTE (en català):

TÍTULO DEL PROYECTO (en castellà):

PROJECT TITLE (en anglès):

# BREU DESCRIPCIÓ DE L’ESTUDI A DESENVOLUPAR. Tipus d’estudi acceptats: Experimentals, amb o sense aleatorització i observacionals analítics

# LÍNIA DE RECERCA

Trieu una línia de recerca

# DEDICACIÓ: A temps complet A temps parcial

CONSIDERACIONS ÈTIQUES :

Número del CEIC (Comitè d’Ètica d’Investigació Clínica):

AJUDES. Descripció de les beques o ajudes econòmiques que es disposa per desenvolupar el projecte (opcional)

# PROPOSTA DE TUTOR/A (PROFESSOR/A UAB)

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

CORREU-E:

# PROPOSTA DE DIRECTORS

# DIRECTOR 1:

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

CORREU-E:

UNIVERSITAT / INSTITUCIÓ:

# DIRECTOR 2:

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

CORREU-E:

UNIVERSITAT / INSTITUCIÓ:

# DIRECTOR 3:

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

CORREU-E:

UNIVERSITAT / INSTITUCIÓ:

SIGNATURES

ESTUDIANT (nom i cognoms):

TUTOR (nom i cognoms):

DIRECTOR 1 (nom i cognoms):

DIRECTOR 2 (nom i cognoms):

DIRECTOR 3 (nom i cognoms):

Bellaterra, de de 202\_\_