En/Na……………………………………………………………….............................,

professor/a de la Facultat de Ciències (UAB),

**FAIG CONSTAR**

que l’estudiant ………………………………………........................................…………………………

ha assistit al següent examen:

Assignatura:

Dia (dd-mm-aaaa):
Horari (hh:mm):

|  |
| --- |
| Signatura professor/a \* |
|  |