



DATA /DATE _____

GRUP DE RECERCA _____

PROFESSOR _____

COGNOMS / SURNAME _____

NOM / NAME _____

NIF / NIE _____

PASSPORT _____

CUB _____

DIRECCIÓ CORREU ELECTRÒNIC
MAIL ADDRESS _____

TELÈFON / PHONE NUMBER _____

LABORATORI / LAB _____ EXT _____

De /From _____ Fins a / Until _____

☆ Erasmus ☆ TFG ☆ Visitant
☆ Master ☆ TFM
☆ Doctorat / Phd* ☆ ALUMNE INTERN

☆ *Becari ☆ *Contracte _____