



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ CURS D'ESPECIALITZACIÓ

Curs: ADDICCIONS: INTERVENCIÓ INFERMERA

Cognoms :

Nom :

DNI :

Data naixement:

Província/localitat:

Domicili habitual:

Província :

Codi postal:

Mòbil:

Lloc on treballa:

Adreça electrònica :

Titulació:

Exalumnes(*):

- Diplomats - Promoció:
- Graus - Promoció:
- Màsters - Curs:

- Tutors de pràctiques:

* Els i les estudiants que s'inscriguin com a exalumnes hauran de presentar algun document que acrediti aquesta condició.

Documentació a annexar:

- Fotocòpia del títol de graduat o diplomats (o del certificat substitutori del títol)
- Fotocòpia del DNI, NIE o Passaport

Data :

Signat: