

**SOL·LICITUD DE CANVI DE TORN
CURS 2020-2021**

Dades personals		
Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/Passaport	Data de naixement	Nacionalitat
Carrer/avinguda/plaça, número, pis i porta		
Codi postal	Població	Província
Adreça mail	Telèfon mòbil	Telèfon fixe
Estudis	Curs	

Marca l'opció desitjada
<input type="checkbox"/> SOL·LICITUD PER MOTIUS LABORALS <input type="checkbox"/> SOL·LICITUD PER PERSONES A CÀRREC <input type="checkbox"/> SOL·LICITUD PER MOTIUS DE SALUT <input type="checkbox"/> SOL·LICITUD PER MOTIUS DE DISTÀNCIA

Sol·licito

Documents adjunts

Terrassa, de de 20
Signatura de la persona interessada:

Segell de registre de Gestió Acadèmica
--

Directora de l'Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa.
La resolució d'aquesta sol·licitud es comunicarà per correu electrònic.