

AUTORIZACIÓ D'ASSIGNATURES EN MOBILITAT PER RECONÈIXER ESC DEL BBI

NOM I COGNOMS ALUMNE:

CAP D'ESTUDIS DEL BBI:

UNIVERSITAT RECEPTORA:.....

Assignatures candidates (*)

ECTS

Autoritzo
SI NO

.....		☐	☐
.....		☐	☐
.....		☐	☐
.....		☐	☐
.....		☐	☐

SIGNATURA CAP D'ESTUDIS BBI,

.....

BARCELONA,/...../20.....

A emplenar pel/la Cap d'estudis

(*) En un(s) full(s) adicional(s) cal adjuntar la descripció de les assignatures proposades tal i com es presenten a la web de la universitat destí de la mobilitat.