

David Gómez Guillén , amb el DNI/NIE/Passaport. 47873315B
amb domicili a L'Hospitalet de Llobregat , codi postal 08904
carrer Sort..... , núm 6 , pis i porta 3r 2a ,
telèfon 696875970..... , e-mail david.gomez.guillen@gmail.com..... ,
e- mail campus UAB david.gomez.guillen@uab.cat.....

DEMANO:

L'avaluació del meu PLA DE RECERCA i la seva aprovació.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès),
.....

Signatura del de/la director/a del
departament del director de la tesis

Signatura de l'/ de la interessat/da	Signatura del/de la director/a (Indicant Nom i Cognoms)	Signatura del/de la tutor/a (Indicant Nom i Cognoms)	(Si el/la director/a de la tesis és de la UAB però no està inclòs al programa de Doctorat)
-----------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Vista la sol·licitud d'avaluació de PLA DE RECERCA la comissió del programa de doctorat reunida en data.....,
ha resolt:

☐ Aprovar el PLA DE RECERCA amb el núm. de registre

Amb una dedicació:

- ☐ A temps complet
- ☐ A temps parcial

☐ No aprovar el PLA DE RECERCA . Motius (es poden adjuntar en un escrit annex)

Si s'ha aprovat el pla de recerca, en funció de l'àmbit de recerca, s'ha valorat que aquesta recerca tingui necessitat de
tutorització per aspectes relacionats amb l'ètica de la seva recerca?

- ☐ Sí, se li ha indicat a l'estudiant de doctorat
- ☐ No, no té necessitat de tutorització per aspectes ètics

Signatura del/de la coordinador/a

Aquest document queda en custòdia del Programa de Doctorat