

MODEL D'ACCEPTACIÓ DELS COAUTORS DOCTORS I NO DOCTORS



..... , amb n. de DNI o passaport.....
nascut/da el i amb domicili al carrer / plaça / av. ,
..... , n. , pis i porta ,
codi postal , població , telèfon i
adreça de correu electrònic

MANIFESTO QUE

I Com a **COAUTOR NO DOCTOR**, estic assabentat/da que el senyor / la senyora
.....
vol demanar autorització a la **comissió acadèmica del programa de doctorat en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona per a la presentació de la seva tesi doctoral en forma de compendi de publicacions i que faig la renúncia com a coautor/a a la presentació dels treballs com a part d'una altra tesi doctoral

II. Com a **COAUTOR DOCTOR**, estic assabentat/da que el senyor / la senyora
.....
vol demanar autorització a la **comissió acadèmica del programa de doctorat en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona per a la presentació de la seva tesi doctoral en forma de compendi de publicacions

I, a aquest efecte

FAIG CONSTAR

Que accepto que s'utilitzi el treball o treballs següents (indiqueu tots i cadascun dels treballs en què consteu com a coautor)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

per a la presentació de la seva tesi doctoral a la Universitat Autònoma de Barcelona, en forma de compendi de publicacions

Signatura

MODEL D'ACCEPTACIÓ DELS COAUTORS DOCTORS I NO DOCTORS

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès),..... de de 20...

Comissió acadèmica del programa de doctorat en [nom del programa de doctorat](#)