



SOL·LICITUD D'ABSÈNCIA DE LA UdL SUPERIOR A 10 DIES

Dades personals

NIF/NIE/Passaport:

Cognoms, Nom:

Categoria acadèmica:

Dades de l'activitat

Tipus d'activitat:

Data d'inici:

Data fi:

Durada: dies

Lloc:

País:

Justificació:

En el cas que realitzeu:

• curs, congrés, jornada o reunió:

Títol:

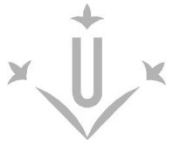
Entitat organitzadora:

• estada de recerca: (cal adjuntar l'acceptació del centre receptor)

Responsable del centre I+D receptor:

Entitat receptora:

Descripció de l'activitat:



Pla de treball:

Signatures electròniques:

*[Investigador/a en formació]
[Director/a de tesi]
[Director/a de departament
o secretari/secretària
acadèmic/a]*

*Autorització de la vicerectora de
Recerca i Transferència*