Universitat de Lleida
Vicerectorat de Recerca
i Transferència

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER PARTICIPAR EN UN PROJECTE DE RECERCA EXTERN

Dades del sol·licitant

1r cognom: 2n cognom: Nom:

Categoria: (•) Dona ( ) Home

Per a categories no permanents: Data inici: Data fi:

Departament:

Escola/Facultat:

Sol·licito **AUTORITZACIÓ** per participar en el projecte següent amb dedicació:

(•) Única ( ) Parcial ( ) No es requereix

Dades del projecte

Títol:

Investigador principal:

Centre: Localitat:

Convocatòria:

Organisme finançador:

Publicació:

Signatures electròniques:

El/la sol·licitant

Vist i plau

Olga Martín Belloso

Vicerectora de Recerca i Transferència