

PRAKTIKA-LEKU ESKAERA SOLICITUD DE LUGAR DE PRÁCTICAS

| NORBERAREN DATUAK / DATOS PERSONALES: | |
|---|---------------------------------------|
| 1. Deitura / 1 ^{er} Apellido: | 2. Deitura / 2 ^o Apellido: |
| Izena / Nombre: | NAN / DNI: |
| Telefonoak / Teléfonos: | Ikasturte / Curso: |
| PRAKTIKAK EGIN NAHI DITU / SOLICITA REALIZAR LAS PRÁCTICAS EN: | |
| Zentroa / Centro: | |
| Udalerrria / Municipio: | Herrialdea / Provincia: |
| PRACTICUM-AREN IKASTURTEA / CURSO DEL PRACTICUM | |
| <input type="checkbox"/> PRACTICUM II | <input type="checkbox"/> PRACTICUM VI |
| <input type="checkbox"/> PRACTICUM III | <input type="checkbox"/> PRACTICUM IV |
| ESKAERAREN DATA / FECHA DE LA SOLICITUD: | |
| Gasteiz, 20__ (e)ko _____ aren __ a Vitoria-Gasteiz, __ de _____ de 20__ | |
| ESKATZAILEAREN SINADURA / FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE: | |
| Sinadura / Firma: | |