

Núm. de registre :

Dades de qui sol·licita

Nom i cognoms: DNI:

Adreça electrònica: Telèfon:

☐ PDI ☐ PAS Departament/Servei/Unitat:

☐ Estudiantat ☐ Altres

Adreça postal:

Localitat: Codi postal:

Dades de la documentació

☐ Tesis doctoral ☐ Treball Investigació Doctorat ☐ Tesis de llicenciatura

☐ Projecte o Tesis de Master ☐ Projectes fi de carrera o grau ☐ Altres

AUTOR :

TÍTOL:

ANY :

SIGNATURA:

Declaració

En sol·licitar l'exemplar d'aquest treball de recerca em compromet a fer ús d'ell exclusivament amb finalitats d'estudi privat i investigació, a no reproduir el text més que en breus cites entrecomillades i a indicar sempre el nom de l'autor i la font de les mateixes.

(Signatura del sol·licitant)

Castelló de la Plana, d de 20.....