

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

Don/Dña. _____

Diplomado/a Enfermería del Hospital _____

Solicita:

Ser admitido/a en el MASTER en TÉCNICAS DE PERFUSIÓN

Y OXIGENACIÓN EXTRACORPÓREA que se imparte en la Universidad de Barcelona. (Cursos académicos 2018-2020)

Adjuntando los requisitos exigidos.

1º Autorización de la Dirección del Hospital _____

2º Autorización Servicio Cirugía Cardíaca y Unidad de Perfusión (todos)

3º Breve curriculum

Fecha:

Fdo.: