Annex 7 : Model d’autorització

(Paper oficial de la institució)

L'hospital ..., centre de recerca..., etc. autoritza que ................ (nom persona), treballador del nostre centre, col·labori en el Doctorat de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona en concepte de director de tesis doctorals.

Nom del responsable de la institució
Signatura del responsable de la institució.

Data

Segell

------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Papel oficial de la institución)

El hospital ..., centro de investigación ..., etc. autoriza que ................ (nombre persona), trabajador de nuestro centro, colabore en el Doctorado de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona en concepto de director de tesis doctorales.

Nombre del responsable de la institución
Firma del responsable de la institución.

Fecha

Sello

(Official paper of the institution)

The hospital ..., research center ..., etc. Authorizes that ................ (personal name), a worker at our center, collaborate in the Doctorate of Medicine of the Autonomous University of Barcelona as director of doctoral theses.

Name of the person in charge of the institution

Signature of the person in charge of the institution.

Date

Postage stamp