



Universitat de Lleida
Escola Tècnica Superior d'Enginyeria
Agrària

Av. Alcalde Rovira Roure, 191
E-25198 Lleida
Tel. +34 973 702500
Fax +34 973 238264

SOL·LICITUD DE BAIXA DE FORMAR PART DEL TRIBUNAL

Cognoms, Nom: _____ DNI: _____

Com a membre del tribunal de l'alumne:

Cognoms, Nom: _____ DNI: _____

Sol·licito la renúncia de formar part del seu tribunal d'avaluació del Treball Final de Grau pels següents motius:

Lleida, de de 20.....

(Signatura)

RESOLUCIÓ DE LA COMISSIÓ DE TREBALL FINAL DE GRAU

La Comissió ha resolt amb data _____:

Acceptar la baixa:

No acceptar la baixa

Motius: _____

Nou professor proposat com a membre del tribunal (només en cas d'acceptació de la baixa):
