



Universitat de Lleida
Escola Tècnica Superior d'Enginyeria
Agrària

Av. Alcalde Rovira Roure, 191
E-25198 Lleida
Tl. +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: _____

Titulació: _____

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

Signatura

Professor/professora