

**Sol·licitud revisió d'examen**

Segell de registre d'entrada

---

**Dades personals**

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

---

**Dades acadèmiques**

Any acadèmic

Idioma matriculat

Curs matriculat

Horari matriculat

Professor/a

**Sol·licito la revisió de l' examen**

En data \_\_\_\_\_

**Motiu pel qual demano la revisió:**

**Observacions**

Signatura

Vic \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**RESERVAT A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE**

Concedit:

SI

NO

**Nom, signatura, càrrec**

**Segell del centre**

Vic a \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_