

(paper amb identificació del centre)

El Dr xxxx, amb DNI xxxx, en qualitat de director de la Fundació...., amb domicili a... , carrer..., i amb CIF ...,

CERTIFICA:

Que ...(nom del participant).., amb DNI..., ha obtingut el títol de Doctor per la Universitat... amb data...(dia / mes / any)... sota la direcció de...(nom del director/a de tesi), ...(càrrec del director/a de tesi dins el centre de recerca)...

Títol de la Tesi: ...

Nom

Càrrec

Data