

CONTROL DE ASISTENCIA A SEMINARIOS MASTER DE INMUNOLOGIA

ALUMNO:				RESPONSABLE	
	TITULO SEMINARIO	CENTRO	FECHA	NOMBRE	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ESTE PAPEL DEBIDAMENTE RELLENO DEBE ENTREGARSE JUNTO CON EL TRABAJO FIN DE MASTER
RECUERDE QUE DEBEN SER 3 CENTROS DISTINTOS