

# MÁSTER DE FÍSICA BIOMÉDICA. CURSO 2019/20

## PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

Título:

Title:

Director 1

Nombre, e-mail

Centro y Departamento

Director 2\*

Nombre, e-mail

Centro y Departamento

Resumen\*\*

Observaciones\*\*\*

\* Solo en el caso de dos co-directores.

\*\* Breve resumen de los objetivos.

\*\*\* Optativo. Por ejemplo si se recomienda tener algun conocimiento o experiencia previa.