



**Nom i cognoms del/de la sol·licitant:**

.....

**Professor/a que ho autoritza:**

.....

**Departament:**

.....

**Condicció del/de la sol·licitant:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alumnat Màster   | <input type="checkbox"/> Alumnat 1r. de grau |
| <input type="checkbox"/> Alumnat Postgrau | <input type="checkbox"/> Alumnat 2n. de grau |
| <input type="checkbox"/> PAS              | <input type="checkbox"/> Alumnat 3r. de grau |
| <input type="checkbox"/> Altres           | <input type="checkbox"/> Alumnat 4t. de grau |

**Motiu pel qual sol·licita l'ús del servei:**

- Treball de curs
- Treball d'investigació
- Tesi doctoral
- Altres

**Servei que demana:**

- Recerca bibliogràfica
- Obtenció de documents

**Data:**

**Firma del professor/a:**

En cas que la persona sol·licitant sigui del Personal d'Administració i Serveis de la UIB, l'autorització ha de ser del director del Servei de Biblioteca i Documentació.