**PREMIS 20 ANYS D’ÀGORA**

Nº

**“FEM CRÉIXER EL PENSAMENT INFERMER”**

**DADES D’IDENTIFICACIÓ**

* Títol del treball:
* Modalitat de treball(Marcar amb una X la teva opció):

|  |  |
| --- | --- |
| Treball Final de Grau |  |
| Treball Recerca |  |
| Treball Acadèmic |  |

* Nom i cognoms (màxim 6 autors):
* DNI de l’autor responsable:
* Telèfon de contacte de l’autor responsable:
* Mail de contacte de l’autor responsable:
* Adreça de l’autor responsable:
* Professió de l’autor responsable:
* Càrrec de l’autor responsable:
* Lloc de treball de l’autor responsable (si procedeix):
* Adreça del lloc de treball:
* Universitat on es cursen els estudis (si procedeix):
* Adreça de la Universitat: