

SOLICITUDE DE REALIZACIÓN DO CURSO DE SOLDADURA CON FÍO DE ESTAÑO

D. _____, Investigador Principal (IP) adscrito ao *Centro Singular de Investigación en Tecnoloxías da Información da USC (CITIUS)*,

SOLICITA

A REALIZACIÓN DO CURSO DE SOLDADURA CON FÍO DE ESTAÑO PARA OS SEGUINTE INVESTIGADORES

Investigador:
Titulación:
Vinculación coa USC:
Dirección de correo:

Investigador:
Titulación:
Vinculación coa USC:
Dirección de correo:

Investigador:
Titulación:
Vinculación coa USC:
Dirección de correo:

A solicitude implica que o IP responsable faise responsable das implicacións que desta autorización se puidesen derivar e recoñece a cualificación dos investigadores implicados así como o coñecemento das normas de seguridade relativas ao traballo de soldadura con fío de estaño.

Santiago de Compostela, a ___ de _____ de ____

O investigador solicitante

Autoriza, o Director Comisario do CiTIUS

Asdo:

Asdo: Paulo Félix Lamas