



**Universitat de Lleida**  
Facultat d'Infermeria  
i Fisioteràpia

Carrer de Montserrat Roig, 2  
E 25198 LLEIDA (Catalunya)  
Tel. +34 973 70 24 43  
Fax +34 973 70 24 72  
deganat.fif@udl.cat  
<http://www.fif.udl.cat>

.....professor/a  
de l'assignatura ....., de la  
Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida,

**FAIG CONSTAR:**

Que l'alumne/a .....,  
matriculat/da a ..... curs del .....  
ha assistit a:

- l'examen
- les classes
- les pràctiques
- altres: .....

d'aquesta assignatura el dia ..... de ..... a ..... hores.

La qual cosa faig constar, a petició de la persona interessada.

Lleida, ..... de /d' ..... de 20.....

(signatura del professor/a)