|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca_1 color.png | **INFORME DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO** | **Facultad de Ciencias**  |
| **FACULTAD DE CIENCIAS** |

**Máster Universitario en Biotecnología Avanzada**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO** |
| DNI / NIE / Pasaporte | Apellidos y Nombre |
|  |  |
| Teléfono | e-mail |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PRÁCTICAS DE LABORATORIO** |
| Curso Académico: |  |  |
| Tutor/es Académico |  |
| Departamento |  |
| Área |  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN** |
| Calificación (de 0 a 10) |  |  |
| Breve Informe |  |

Badajoz, a de de 20

Firma del Tutor Académico

Fdo.

Entregar al Coordinador de la Comisión de Calidad del Máster Universitario en Biotecnología Avanzada

(junto con la memoria entregada por el alumno)