



Universitat de Lleida

El/la director/a del/de la/l' (nom de la facultat/escola)

EXPRESSA EL SEU RECONeixEMENT I HOMENATGE

al/la

Sr./Sra.
(nom i cognoms)

per la seva dedicació i tasca realitzada durant la seva vida laboral al servei de la/l'
(nom de la facultat/escola).

Lleida, a data de la signatura.

(nom i cognom)

El/la director/a de la/l' (nom de la facultat/escola)