**MÀSTER UNIVERSITARI EN OPTOMETRIA I CIÈNCIES DE LA VISIÓ**

El Sr./Sra. ……………………., com a tutor/a del treball y el Sr./Sra. ………………………………….. com a director/a del treball

CERTIFIQUEN

Que el Sr./Sra. …………………………......................................................... ha realitzat sota la seva supervisió el treball ...................................... ………………………………………….. que es recull en aquesta memòria per optar al títol de màster en optometria i ciències de la visió.

I per a què consti, signo/em aquest certificat.

|  |  |
| --- | --- |
| Sr/Sra....................................Tutor/a del treball | Sr/Sra....................................Director/a del treball |

**Terrassa, .....de..............de 20......**