STORIE IN CORSO 2027

XXI WORKSHOP NAZIONALE DOTTORANDE/I SISSCO

ALLEGATO A – MODULO DI CANDIDATURA

COGNOME:

NOME:

LUOGO DI NASCITA:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI RESIDENZA:

INDIRIZZO POSTALE:

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL:

DOTTORATO DI RICERCA IN:

SEDE UNIVERSITARIA:

NOME DEL/LA TUTOR:

NOME DEL/LA CO-TUTOR (SE PRESENTE):

DATA DI INIZIO DEL CORSO DI DOTTORATO: