



**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI**

**BIENNIO 2017-2019**

**CONSIGLIO  
DELLA SCUOLA DI INGEGNERIA (SI-UniBas)**

**DOTTORANDI**

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE  
DELLE CANDIDATURE**

## CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI INGEGNERIA (SI-UniBas)

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

### DOTTORANDI

CANDIDATO \_\_\_\_\_

<b>SIMBOLO</b>
----------------

### PRESENTAZIONE CANDIDATURA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_,

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

iscritt\_\_, per l'a.a. 2016/2017, al \_\_\_\_\_ anno del corso di dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che afferisce alla Scuola di Ingegneria (SI-UniBas),

### DICHIARA

di presentare la propria candidatura per l'elezione del rappresentante dei dottorandi nel **Consiglio della Scuola di Ingegneria (SI-UniBas)**.

Potenza \_\_\_\_\_

**IL CANDIDATO**

\_\_\_\_\_

**N.B. – Allegare copia di un valido documento di riconoscimento**

**CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI INGEGNERIA (SI-UniBas) – DOTTORANDI – FIRME DI SOSTEGNO (almeno 5)**

**CANDIDATO \_\_\_\_\_**

N.	MATRI-COLA	COGNOME E NOME FIRMA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO DI STUDIO
		_____ (cognome e nome in stampatello) _____ (firma leggibile)		
		_____ (cognome e nome in stampatello) _____ (firma leggibile)		
		_____ (cognome e nome in stampatello) _____ (firma leggibile)		
		_____ (cognome e nome in stampatello) _____ (firma leggibile)		
		_____ (cognome e nome in stampatello) _____ (firma leggibile)		

**N.B. – Per ogni sottoscrittore, allegare copia di un valido documento di riconoscimento**

