



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO 2017-2019

**CONSIGLIO
DELLA SCUOLA DI SCIENZE AGRARIE,
FORESTALI, ALIMENTARI ED AMBIENTALI**

DOTTORANDI

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE
DELLE CANDIDATURE**

CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SCIENZE AGRARIE, FORESTALI, ALIMENTARI ED AMBIENTALI

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
BIENNIO 2017-2019

DOTTORANDI

CANDIDATO _____

SIMBOLO

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

___I___ 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 Scienze Agrarie, Forestali, Alimentari ed Ambientali,

DICHIARA

di presentare la propria candidatura per l'elezione del rappresentante dei dottorandi nel **Consiglio della Scuola di Scienze Agrarie, Forestali, Alimentari ed Ambientali**.

Potenza _____

IL CANDIDATO

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

**CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SCIENZE AGRARIE, FORESTALI, ALIMENTARI E AMBIENTALI
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

