



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO ACCADEMICO 2019-2021

**CONSIGLIO
DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE**

DOTTORANDI

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE
DELLE CANDIDATURE**

CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO ACCADEMICO 2019-2021

DOTTORANDI

CANDIDATO _____

EVENTUALE SIMBOLO

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

__l__ sottoscritt__ _____,

nat__ a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) C.A.P. _____

via _____ n. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

iscritt__, per l'a.a. 2018/2019, al _____ anno del corso di dottorato di ricerca in _____

_____ che afferisce al Dipartimento di Scienze,

DICHIARA

di presentare la propria candidatura per l'elezione del rappresentante dei dottorandi nel **Consiglio del Dipartimento di Scienze**.

Potenza _____

IL CANDIDATO

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

CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE – 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

