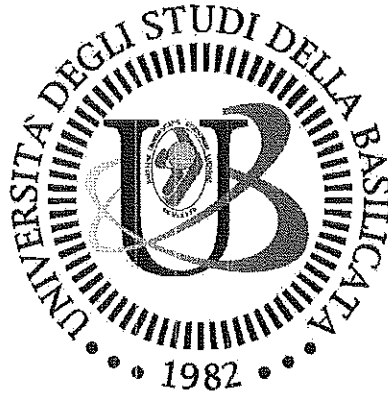


ALLEGATO N. 17



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO ACCADEMICO 2014-2016

**CONSIGLIO
DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE**

DOTTORANDI

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE
DELLE CANDIDATURE**

CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

BIENNIO ACCADEMICO 2014-2016

DOTTORANDI

CANDIDATO _____

SIMBOLO

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

_____, sottoscritt _____,

nat _____ a _____ (_____) il _____

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

via _____ n. _____ tel. _____

indirizzo e-mail _____

iscritt _____, per l'a.a. 2014/2015, al _____ anno del corso di dottorato di ricerca in _____

_____ che afferisce al Dipartimento di Scienze Umane,

DICHIARA

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

Potenza _____

IL CANDIDATO

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

CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE – 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