

Modulo di richiesta colloquio in videoconferenza

ATTENZIONE: la sola compilazione di questo documento non costituisce titolo per l'iscrizione al concorso. Il modulo va compilato, firmato e allegato in formato pdf.

Il/La sottoscritto/a

| | | | |
|------------|---------|---|--|
| Cognome: | | | |
| Nome: | | | |
| Sesso: | M | F | |
| Nascita: | Data | | |
| | Città | | |
| | Nazione | | |
| Residenza: | Città | | |
| | Nazione | | |
| | e-mail | | |

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova orale prevista per l'ammissione al Dottorato di ricerca in:

_____ (denominazione del dottorato e ciclo)

attraverso la modalità della videoconferenza, così come indicato nella scheda del corso sopra menzionato, allegata al Bando di concorso. A tale scopo, comunica i seguenti dati:

Piattaforma utilizzata per il collegamento via web:

Indirizzo per il collegamento:

DICHIARA

di aver preso visione delle norme contenute nel Bando d'ammissione, in particolare di quanto indicato all'art. 3 "Istanza di ammissione". e all'art. 5 "Modalità di svolgimento della procedura di selezione".

Luogo e data,

Firma

.....

.....