

RICHIESTA DI COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

Il/la sottoscritto/a.....(nome e cognome)

nato/a a.....(luogo di nascita)

il.....(data di nascita)

cittadinanza

.....

chiede alla commissione giudicatrice per la selezione del Dottorato di ricerca in

..... ciclo

di poter svolgere il colloquio in videoconferenza al seguente indirizzo:

Indirizzo per videoconferenza _____

Luogo e data,

.....

Firma

.....

REQUEST OF VIDEOCONFERENCE ORAL EXAMINATION

I, the undersigned.....(name and surname)

Born in(place of birth)

on.....(date of birth)

nationality

request the Selection Committee for the Ph.D. course in

..... cicle

to take his/her oral examination in videoconference

Address for videoconference _____

Place and date,

.....

Signature

.....