



RICHIESTA ASSEGNO DI RICERCA

CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DEL 00/00/0000

RICHIEDENTE:

TITOLO:
.....
.....

CATEGORIA **A** **B**

TIOLOGIA **I** **II**

COLLOQUIO **Obbligatorio per categoria A**

 Facoltativo per categoria B

ARGOMENTI DEL COLLOQUIO
(Se presente)
.....

DATA ,LUOGO E ORA DEL COLLOQUIO

DATA

LUOGO
.....
.....

ORA

COPERTURA ECONOMICA

IMPORTO
(lordo beneficiario non inferiore a € 19.367)



**UNA COPIA FIRMATA DI QUESTA RICHIESTA DEVE ESSERE CONSEGNATA ENTRO
IL TERMINE UTILE DELLA GIUNTA DI DIPARTIMENTO ALL'Ufficio Amministrazione
Contabile**

**INVIARE IL MODELLO DI BANDO COMPILATO PER LA PARTE RELATIVA AI TITOLI
VALUTABILI E LA PRESENTE RICHIESTA ENTRAMBE IN FORMATO WORD
ALL'INDIRIZZO francescaromana.martini@uniroma1.it**

DATA 00/00/0000

IL RICHIEDENTE

.....

COMMISSIONE:

EFFETTIVI:

-
-
-



SOSTITUTI

-
-
-