

*Sapienza Università di Roma*  
**Relazioni Internazionali**

PROGRAMMA LEONARDO DA VINCI 2009-2010

UNIPHARMA-GRADUATES 6

Promosso dalla Fondazione di Noopolis e coordinato dalla Sapienza Università di Roma

PROGRAMMA LEONARDO 2009-2010

**COPIA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - N° XXX**

**1. DATI PERSONALI**

Nome ..... Cognome .....

Data e luogo di nascita .....

Nazionalità..... Sesso .....

**2. RESIDENZA**

Via..... n.° ..... C.A.P. ....

Città..... Provincia .....

Stato..... Tel. ....

**3. DOMICILIO**

Via..... n.° ..... C.A.P.....

Città..... Provincia .....

Stato..... Tel. ....Cell .....

e-mail (possibilmente in formato nome.cognome @..... )

**4. STUDI UNIVERSITARI**

**DATI DELLA LAUREA SPECIALISTICA CICLO UNICO (Vecchio ordinamento o Nuovo ordinamento :**

Università.....

Facoltà.....

Corso di Studio.....

Anno di immatricolazione..... Durata del corso .....

Anno di conseguimento della Laurea.....



**ELENCO DELLE IDONEITA' SOSTENUTE DURANTE LA LAUREA SPECIALISTICA CICLO UNICO (N.O.) :**

<b>Idoneita'</b>	<b>Data</b>	<b>Crediti</b>

**DATI DELLA LAUREA SPECIALISTICA BIENNALE (Nuovo Ordinamento):**

Università.....

Facoltà.....

Corso di Studio.....

Numero di matricola .....

Anno di immatricolazione..... Durata del corso ...

Numero dei crediti ottenuti....

Anno di conseguimento della Laurea.....

Data di conseguimento della Laurea.....

Voto di laurea... ..

Titolo della tesi sperimentale.....

Abstract della tesi sperimentale... **.(max 200 parole, in inglese)**

Tecniche sperimentali ben conosciute (non solo attraverso brevi esercitazioni)... **(in italiano)**

**DATI DELLA LAUREA TRIENNALE (NEL CASO DI LAUREATI IN LAUREA SPECIALISTICA BIENNALE):**

Corso di Studio.....

Anno di immatricolazione..... Durata del corso ...

Numero dei crediti ottenuti....

Data di conseguimento della Laurea.....

Voto di laurea... ..

Titolo della tesi.....

Abstract della tesi triennale sperimentale o compilativa **(max 200 parole, in inglese - indicare se sperimentale o compilativa)**

**ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI DURANTE LA LAUREA SPECIALISTICA BIENNALE (N.O.):**

Materia:	Data	Crediti	Voto/30	LODE

Media ... / 30

**ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI DURANTE LA LAUREA TRIENNALE:**

Materia:	Data	Crediti	Voto/30	LODE

Media... / 30

Media totale.... / 30

**Media corretta... / 30**

Ti sei laureato con ..... anno/i di ritardo/anticipo per questo è stato sottratto/aggiunto ..... alla tua media

**5. PUBBLICAZIONI**

(A) ARTICOLI (TUTTI GLI AUTORI, TITOLO, RIVISTA, VOL, ANNO DI PUBBLICAZIONE, IMPACT FACTOR)

..

(B) COMUNICAZIONI A CONGRESSI (TUTTI GLI AUTORI, TITOLO, indicare se trattasi di comunicazione ORALE O POSTER)

..

**6. CORSI E STAGE IN ITALIA O ALL'ESTERO**

**7. PRECEDENTI ESPERIENZE DI LAVORO IN AMBITO SCIENTIFICO (durata superiore ad un mese)**

**8. PRECEDENTI SOGGIORNI ALL'ESTERO PER ATTIVITA' DI STUDIO O RICERCA SCIENTIFICA (durata superiore a 1 mese)**

Periodo	Città e Paese	Descrizione

**9. MOTIVAZIONI**

.....  
.....

<b>10. CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE</b>	
--	--

scritto	
parlato	
certificato	

<b>11. CONOSCENZA DI ALTRE LINGUE</b>	
---------------------------------------	--

scritto	
parlato	
certificato	

Il Sottoscritto, consapevole delle disposizioni di legge vigenti in tema di autocertificazione, ed assumendosi ogni responsabilità civile e penale ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28-12-2000, dichiara che le informazioni fornite sono corrette e rispondono a verità.

Ed inoltre dichiaro di:

- essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea oppure, se cittadino non comunitari, essere residente in uno Stato membro dell'UE;
- non essere residente o cittadino del Paese in cui si intende svolgere il tirocinio;
- non usufruire contemporaneamente di altri contributi alla mobilità su fondi comunitari o d'Ateneo;
- non essere iscritto a corsi universitari di Master o Dottorati di ricerca o Scuole di Specializzazione fino alla conclusione del tirocinio
- non aver usufruito in passato o non aver rifiutato (dopo la firma di accettazione) borse Leonardo da Vinci;
- non intrattenere un rapporto di lavoro dipendente al momento della presentazione della domanda.

**Autorizzo Sapienza Università di Roma ad utilizzare i dati da me forniti per le finalità previste dal Programma Leonardo da Vinci, ai sensi dell'art. 7, 13 e 24 della Legge 196/2003.**

**Dichiaro di aver preso visione di tutte le norme elencate nella pubblicazione del bando e di accettare le condizioni in essa contenute.**

++ RIPETERE NOME E COGNOME

---