



AL COLLEGIO DEI DOCENTI

Del Dottorato di ricerca in _____,

Il/La Sottoscritto/a _____ iscritto/a, per l'anno accademico
____/____ al ____° anno di corso del Dottorato di ricerca in _____

chiede di poter svolgere il seguente programma di ricerca:

Roma, _____

Firma Dottorando

Il Coordinatore autorizza, d'intesa con gli altri Docenti, il dottorando a svolgere il programma di ricerca
sopraindicato, presso:

Fondazione Policlinico Gemelli, presso l'istituto/unità di _____

UCSC, presso l'istituto/dipartimento _____

Fatebenefratelli - Isola Tiberina, presso _____

ALTRO, specificare: _____

sotto la guida del seguente Supervisore: _____

e sotto la guida dei seguenti co-supervisor¹:

Roma, _____

Il Coordinatore

¹ a ciascun dottorando sono assegnati uno o più co-supervisor, di cui almeno uno di provenienza accademica, scelti dal Collegio anche tra soggetti esterni ad esso, purché almeno uno in possesso dei requisiti richiesti per i membri del Collegio dei docenti.