



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Formazione alla Ricerca

RINUNCIA ALLA BORSA DI POST DOTTORATO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

assegnatario/a di una borsa di studio per attività di ricerca post dottorato per l'area disciplinare (n. e denominazione) _____

DICHIARA

di voler rinunciare alla borsa di studio e di aver frequentato fino al _____
(compreso).

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile, e comporta l'estinzione dei diritti derivanti dall'assegnazione della borsa stessa.

(luogo e data)

(sottoscrizione)

Sottoscrizione di Referente Scientifico e Direttore del Dipartimento a conferma della frequenza fino al giorno indicato nella rinuncia.

Il referente scientifico
(prof.....)

Il Direttore del Dipartimento
(prof.....)

.....
(firma)

.....
(firma)
