

MODULO ACCETTAZIONE POSTO BORSE

38° CICLO

La/Il Sottoscritta/o Cognome e Nome _____
nata/o a _____ il _____

ACCETTA

IL POSTO ASSEGNATO NELLA GRADUATORIA GENERALE DI MERITO:

- CON BORSA allegare modulo 1
- PER GLI ISCRITTI AL PENULTIMO/ULTIMO ANNO DELLE SCUOLE DI SPECIALIZAZIONE MEDICHE allegare modulo 2 e l'autorizzazione della Scuola di Specializzazione medica e del Collegio Docenti del corso di dottorato

Luogo e data _____

Firma _____