

AMMINISTRAZIONE CENTRALE
AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
UFFICIO DOTTORATO DI RICERCA

MODULO ACCETTAZIONE POSTO 39° CICLO

La/Il Sottoscritta/o Cognome e Nome _____

nata/o a _____ il _____

ACCETTA

IL POSTO ASSEGNATO NELLA GRADUATORIA GENERALE DI MERITO:

(barrare a mano la casella corrispondente al posto assegnato)

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> CON BORSA DI ATENEIO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA DI ATENEIO RISERVATA A CANDIDATI CON TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA COFINANZIATA ATENEIO E DIPARTIMENTO A TEMA LIBERO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA COFINANZIATA ATENEIO E DIPARTIMENTO A TEMA VINCOLATO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA DECRETO MINISTERIALE 118/2023 | allegare moduli 1 e 4 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA SU FONDI PNRR | allegare moduli 1 e 4 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA FINANZIATA DA ENTI ESTERNI A TEMA LIBERO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA FINANZIATA DA ENTI ESTERNI A TEMA VINCOLATO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA FINANZIATA DA DIPARTIMENTO A TEMA LIBERO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> CON BORSA FINANZIATA DA DIPARTIMENTO A TEMA VINCOLATO | allegare modulo 1 |
| <input type="checkbox"/> SENZA BORSA O ESCLUSIVAMENTE SENZA BORSA | allegare modulo 2 |

PER GLI ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE MEDICHE

Allegare anche il Modulo 3 e l'autorizzazione del Consiglio della Scuola di Specializzazione medica e l'autorizzazione del Collegio Docenti del Corso di dottorato

ATTENZIONE: Per ogni posto/ borsa andrà anche caricato in Uniweb anche lo specifico modulo/la specifica documentazione in formato pdf.

I moduli sono reperibili al sito: <https://www.unipd.it/dottorato/bandi-graduatorie> oppure seguendo il seguente percorso: dal sito di Ateneo <http://www.unipd.it/> → RICERCA → Bandi e graduatorie → Procedura e modulistica per l'immatricolazione.

Luogo e data _____

Firma _____