



AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI PER PERIODI DI RICERCA ALL'ESTERO ATTINENTI ALLA TESI DI LAUREA – CORSO DI STUDIO ECONOMIA E POLITICA ECONOMICA, CURRICULUM HEALTH ECONOMICS AND MANAGEMENT (8420) – SEDE DI BOLOGNA

Dati del bando (nome completo, struttura, scadenza):

Data of the Call for Applications (complete denomination, structure, deadline):

Il/la sottoscritto/a,

I the undersigned

NOME _____

Name

COGNOME _____

Surname

CORSO DI STUDIO DI APPARTENENZA _____

Degree Programme

Dichiara che il periodo di ricerca all'estero per la preparazione o l'approfondimento della tesi di laurea magistrale o a ciclo unico si svolgerà

Hereby declare that the period abroad will last

DAL (giorno/mese/anno) _____

FROM (day/month/year)

AL (giorno/mese/anno) _____

TO (day/month/year)

Solo in caso di esigenza di partenza anticipata, inserire di seguito le motivazioni

Only in case of early start of the period abroad

PRESSO (denominazione e indirizzo della sede ospitante)

(Denomination and address of the host institution)

NAZIONE _____

COUNTRY



AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

NOME E COGNOME DEL DOCENTE RELATORE DELLA TESI PRESSO UNIBO:

NAME AND SURNAME OF THE UNIBO SUPERVISOR

Richiede il riconoscimento della seguente attività formativa

Ask for the recognition of the following teaching activity

--	--	--	--	--

Codice Code

Denominazione Denomination

CFU CFU

Dichiara di possedere adeguata conoscenza della lingua del paese dove svolgerà il periodo all'estero o della lingua inglese

I hereby declare I have sufficient knowledge of the language of the country/of the English Language

Dichiara di non rientrare nei casi di incompatibilità previsti dal bando

I hereby declare that my participation is not incompatible according to what required by the Call for Applications

Dichiara di aver usufruito di altri contributi per precedenti attività svolte all'estero (Erasmus+, Overseas ecc) nell'attuale carriera

I hereby declare I received other funds for previous experiences abroad during my current University career

Sì Yes

No No

In fede

Sincerely,

(data e luogo) _____

(Date and Place)

(nome, cognome e firma) _____

(name, surname and signature)

N.B.: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e allegato alla domanda online, pena l'esclusione dalla procedura in oggetto

N.B.: This form must be filled in in each part, signed and attached to the online application. If students do not fulfil this requirement, their application shall be rejected