



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Area Didattica e Alta Formazione
Servizio Alta Formazione
Unità Dottorati e Assegni di ricerca

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Foggia
Via Gramsci 89/91
71122 Foggia

OGGETTO: Domanda Ammissione esame finale.

Dottorato di ricerca in _____ (ciclo _____).

Il/La sottoscritt _____ (matr. _____),
nat _____ a _____ il _____, residente
in _____ prov. _____ Via _____
_____ n. _____ cap. _____ n. telefono _____
indirizzo mail _____

avendo concluso in data _____ il corso di Dottorato di ricerca
in _____ (ciclo _____)
borsa di studio SI NO (barrare la voce che interessa),

C H I E D E

di partecipare all'esame finale per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca.

Discutendo la tesi di dottorato dal titolo (scrivere in stampatello): _____

S.S.D. _____ in lingua _____ la tesi sarà discussa in
lingua _____ tutor _____

Tipo tesi: (Sperimentale/Compilativa) _____

Firma Tutor _____.

DICHIARA

- Di aver svolto i seguenti periodi studio e formazione all'estero:

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

dal _____ al _____ presso _____ ;

Totale mesi formazione estero _____.

ovvero

- Di essere stato esonerato, dal Collegio dei Docenti, allo svolgimento del periodo di studio e formazione all'estero per la seguente motivazione:

(allegare copia del verbale del Collegio dei Docenti).

- Di essere a conoscenza che la tesi deve essere trasmessa ai due Valutatori esterni individuati al Collegio dei Docenti.

Per ogni comunicazione, infine, il sottoscritto informa che i propri recapiti sono i seguenti:

Via _____ n. _____

Comune _____ (Prov. _____) c.a.p. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

- *Allegare ricevuta del versamento di € 49,00, da effettuare con bonifico IBAN: **IT38B0542404297000007001002** intestato all'Università degli Studi di Foggia, recante la causale: "Rilascio pergamena Dottorato di ricerca e bollo domanda esame finale";*
- *Frontespizio della tesi firmato dal Tutor e dal dottorando;*
- *Declaratoria di pubblica accessibilità della tesi ed eventuale richiesta di embargo;*
- *Registro delle attività.*

CONSEGNARE ENTRO IL 29/11/2019.

Foggia, _____

FIRMA

RICEVUTA

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso
il Settore Alta Formazione, dichiara che il/la dott./dott.ssa
_____, iscritto/a al corso del dottorato di
ricerca in _____ (ciclo _____),
ha regolarmente consegnato:

- domanda di ammissione all'esame finale a.a. 2018/2019 in data _____;
- frontespizio della tesi firmato dal Tutor e dal dottorando in data _____;
- declaratoria di pubblica accessibilità della tesi in data _____;
- registro delle attività in data _____;
- CD contenente la tesi di dottorato (**unico file in formato PDF/A**) e l'abstract in italiano e possibilmente in inglese indicando le parole chiavi per la ricerca (**in formato PDF/A**) in data _____.

FIRMA
