



Università di Foggia

Area Didattica, Servizi agli Studenti
e Alta Formazione
Settore Alta Formazione



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

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

Al Coordinatore del
Dottorato di ricerca

Al Collegio dei Docenti del
Dottorato di ricerca

OGGETTO: Richiesta di rilascio della certificazione aggiuntiva di Doctor Europæus unitamente al titolo di Dottore di Ricerca

Il/La sottoscritt _____,

nat _____ a _____ il _____, residente in _____

_____ alla via _____ n. _____, cap. _____,

tel. _____ indirizzo mail _____

regolarmente iscritt _____ al _____ anno di corso del dottorato di ricerca in _____ (_____ ciclo),

CHIEDE

di essere ammess _____ alla procedura prevista per il conseguimento della certificazione aggiuntiva di Doctor Europæus unitamente al titolo di Dottore di Ricerca.

A tal fine, dichiara di aver svolto, presso l'Università Europea/Centro di ricerca europeo di _____

dal _____ al _____, un periodo di studio, di almeno tre mesi, finalizzato alla preparazione della tesi di dottorato, dal _____

Via Gramsci, 89/91
71122 - Foggia - Italia
Telefono +39 0881 338380-318
Fax +39 0881 338398

altaformazione@unifg.it
www.unifg.it



Università di Foggia



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

titolo: _____

_____ S.S.D. _____

_____ sotto la supervisione del Prof./Dott. _____

Distinti saluti.

Foggia, _____

FIRMA
