

RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO DEL PERIODO DI STUDIO E RICERCA PRESSO L'ENTE OSPITANTE - ITALIA

Corso di Dottorato di Ricerca

Al Magnifico Rettore
Dell'Università Telematica
Universitas Mercatorum

Al Coordinatore del Collegio Docenti
del Corso di Dottorato

Prof./Prof.ssa _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

prov. _____ il _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ Matricola _____

Iscritto al primo secondo terzo anno di corso del Dottorato di Ricerca in _____

_____ ciclo _____

attualmente svolge la propria attività di ricerca presso (*indicare Ente Ospitante*) _____

Sotto la supervisione di (*Referente Aziendale*) _____

CHIEDE

Di poter prolungare il periodo di ricerca dal _____ al _____

presso (*indicare Ente Ospitante*) _____

Titolare di borsa di studio:

- SI
 NO

CONSAPEVOLE CHE

- che i due periodi devono essere continuativi;
- che il periodo presso Atenei/Imprese/Enti pubblici/Centri di ricerca, ecc... in totale non può comunque eccedere la durata complessiva di 18 mesi, e comunque secondo quanto stabilito dalla normativa vigente e dal Bando di Concorso.

Il presente modulo deve essere inviato all'Ufficio Dottorati **almeno un mese prima** del termine del periodo già autorizzato.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma del Dottorando

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

La presente richiesta deve essere inviata via email in formato PDF all'indirizzo dottorati@unimercatorum.it, allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

AUTORIZZAZIONE SCIENTIFICA

Si autorizza il/la dottorando/a a svolgere la sopraindicata attività di ricerca.

(Il Tutor)

(Il Referente Aziendale)

(Il Coordinatore)