All. E

MODULO DI CANDIDATURA ELEZIONE RAPPRESENTANTE DEI TITOLARI DI ASSEGNI DI RICERCA DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI BIENNIO 2026/2028

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/ La sottoscritto/a _____

nato/a il _____/_____/_____ a _____

prov. (___) e residente in _____ prov. (___)

C.A.P._____ via _____

Tel. _____/_____ assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali presenta la propria candidatura come rappresentante dei titolari di assegni di ricerca in seno al Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data _____

Firma

_____