



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

Ufficio Affari Generali

LISTA n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a al Corso di Specializzazione in _____ Matricola n. _____

a norma del D.R. n. 1106 del 28.03.2019, presenta la lista denominata _____ composta da n. _____ candidati

per l'elezione di **un rappresentante degli Specializzandi nel Consiglio degli Studenti**, per lo scorcio del biennio 2018/2020.

Gli Studenti con la sottoscrizione della candidatura acconsentono all'utilizzo dei dati personali forniti per i fini istituzionali legati alla carica che potranno ricoprire.

CANDIDATI UFFICIALI

	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Indirizzo e Città di Residenza	Estremi del documento d'identità	Numero di Matricola e Corso di Studio	Telefono e-mail	Firma
1							
2							

Il PRESENTATORE

Visto: si autenticano le firme riportate

Il Funzionario

Denominazione della Lista _____

**Elenco delle firme di sostegno per la presentazione della Lista degli Specializzandi candidati
nel Consiglio degli Studenti**

	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Estremi del Doc. d'identità	Corso di Specializzazione	Numero di Matricola	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						

	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Estremi del Doc. d'identità	Corso di Specializzazione	Numero di Matricola	Firma
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						