



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

All'Ufficio Alta Formazione

Al Corso di Dottorato di ricerca in

Il/La sottoscritt... ..
(cognome) (nome)

nat... il/...../..... aprov..... nazione.....
(comune di nascita)

iscritto/a al terzo anno del _____ ciclo

CHIEDE

ai sensi dell'Art. 21 del Regolamento d'Ateneo sui Corsi di dottorato di ricerca, il rilascio della Certificazione Europea in quanto sono rispettati i quattro requisiti stabiliti dalla Confederazione delle Conferenze dei Rettori dell'Unione Europea (EUA) nel 1992.

Data

(firma Dottorando)

(firma Tutor)