

DOTTORANDI

Al Direttore del Dipartimento di Medicina dei Sistemi

Roma

Dichiarazione

Si dichiara che il/la dott./ssa. è
iscritto/a al ciclo del Dottorato di e frequenta
regolarmente i laboratori della Cattedra/Reparto di,
e in data effettuerà la missione
nell'ambito del percorso formativo previsto per il corso di Dottorato.

Pertanto, le spese sostenute dovranno gravare sul fondo per la mobilità interna e internazionale del
Dottorato in

Il Richiedente

.....

(firma di chi effettua la missione)

VISTO: SI AUTORIZZA

.....

(firma del Coordinatore del Dottorato)

.....

(firma del Direttore di Dipartimento)