



Richiesta di rilascio del titolo di Doctor Europaeus, aggiuntivo al titolo di dottore di ricerca.

marca da bollo pari a € 16,00

Al Coordinatore
Prof. _____

Al Collegio dei docenti del corso di
dottorato in

Al Magnifico Rettore Università degli
Studi di Bari Aldo Moro
U.O. Corsi e Carriere Dottorandi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ - _____, il _____, iscritto al Corso di Dottorato di
Ricerca in _____ ciclo _____
istituito presso codesta Università

chiedo

il rilascio del titolo aggiuntivo di Doctor Europaeus.

A tal proposito dichiaro che

trascorrerò/ho trascorso un periodo di almeno tre mesi presso l'Università Europea/Centro di ricerca

_____ di _____ dal _____ al _____ per il lavoro di ricerca

finalizzato alla preparazione della tesi di dottorato, sotto la supervisione del

Prof/Dott. _____
_____*

Il tema del lavoro di ricerca per la preparazione della tesi è/sarà:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIREZIONE RICERCA, TERZA
MISSIONE E
INTERNAZIONALIZZAZIONE

il lavoro di tesi, scritta in lingua _____, sarà sottoposta al giudizio di due referees internazionali,**

Prof./Dott. _____ Dip. _____ Università di _____

Prof./Dott. _____ Dip. _____ Università di _____

Data

Firma

* La permanenza presso l'Istituzione universitaria europea dovrà essere provata da una dichiarazione del Professore supervisore, su carta intestata dell'Università europea/Centro di ricerca**=Se sono già stati individuati i referees, si prega di riportare i nomi.