

RICHIESTA ASSEGNI DI RICERCA DI TIPO B

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI

Numero Assegni da bandire	Tipologia		Durata (min 12 mesi)	Capitoli di bilancio per la copertura dell'assegno/i
	B	<input type="checkbox"/>		

Importo Annuale (lordo percipiente)	
Campo principale della ricerca	
Area CUN	
Area Ateneo	
SSD interessati dal progetto	

ENTE FINANZIATORE –CITTA' DELL'ENTE FINANZIATORE

--

Sito web Ente finanziatore:

E-mail Ente finanziatore:

Lingua straniera che il candidato dovrà conoscere :

Responsabile Scientifico

Cognome	Nome	
---------	------	--

Qualifica	Settore Scientifico Disciplinare	Telefono
-----------	----------------------------------	----------

Indirizzo mail

Titolo del progetto di ricerca in italiano e in inglese

(Italiano)
(Inglese)

Descrizione sintetica in italiano e in inglese (max 1000 caratteri): Testo libero in lingua italiano/inglese per fornire informazioni sul programma di ricerca

(Italiano)
(Inglese)

RICHIESTA ASSEGNI DI RICERCA DI TIPO B

Destinatari dell'assegno di ricerca (or target group): Indica la tipologia dei destinatari dell'assegno di ricerca a cui il bando si riferisce scegliendo fra:

<input type="checkbox"/>	Early stage researcher or 0-4 yrs (Post Graduate)
<input type="checkbox"/>	Experienced researcher or 4-10 yrs (Post-doc)
<input type="checkbox"/>	More Experienced researcher > 10 yrs

BARI, il

Il Responsabile della Ricerca

.....

Si precisa che il presente allegato , nel caso di richiesta di assegno di ricerca da parte delle SS.LL., dovrà essere parte integrante del verbale del Consiglio di Dipartimento e dovrà essere trasmesso telematicamente ad uno dei seguenti indirizzi:

francesca.paladino@uniba.it

daniela.mazzotti@uniba.it

mariateresa.rapana@uniba.it

gianfranco.sallustio@uniba.it