

[NOME] [COGNOME]

[RUOLO] (per es. Ricercatore in)

QUI FOTO (DA INVIARE IN FILE SEPARATO)

Email: nome.cognome@uniba.it

Telefono: +39 080 504

Fax: +39 080 504

Ricevimento studenti: [giorno/i] ore [inizio orario ricev. – fine orario ricev.]

Stanza: n. / piano

QUI LINK A CV (ITALIANO E, OPZIONALE, INGLESE)

Insegnamenti (*)/Teachings

CdL Triennale in

[insegnamento/i]

CdL Magistrale in

[insegnamento/i]

Interessi di ricerca / Research interests

.....

Attività di ricerca in corso / Research in progress

.....

Pubblicazioni recenti / Latest or representative publications

-
-
-

Per quanto attiene i programmi degli insegnamenti indicati si prega di allegarli alla e-mail di invio del presente form compilato, secondo lo schema proposto nella pagina web del sito DSEMM dedicata alla modulistica.