

BORSA DI STUDIO IN EPATOLOGIA 2024 "Prof. Mario Coppo" (Bando Luglio 2024)

CANDIDATO		
Cognome	Nome	
Luogo e data di Nascita _____	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>

Indirizzo Attuale		
Dip./Lab.:		
Università/Istituzione:		
Indirizzo:		
CAP:	Città:	(PR)
Tel.:	Cell.:	
Fax:	E-mail:	

Durata: 12 mesi	Data d'inizio: ____ / ____ /2024 <i>(non oltre il 30 Aprile 2025)</i>
------------------------	---

INFORMATIVA RELATIVA ALLA LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, dichiaro di essere a conoscenza che i miei dati verranno trattati dalla Segreteria A.I.S.F. per adempiere agli obblighi correlati alla presente domanda, inclusi quelli amministrativi e di legge. Il trattamento sarà effettuato in accordo all'informativa estesa presente sul sito A.I.S.F. <https://www.webaisf.org/privacy/> nella quale sono altresì esplicitati i diritti che posso esercitare in qualità di interessato e di cui dichiaro di aver preso visione.

Data: _____

Firma del Candidato _____

Nome del Candidato _____

Titolo del progetto: (massimo 250 caratteri) _____

Parole chiave: (massimo 6) _____

Istituto ospite:

Dip./Lab.: _____

Università/
Istituzione: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ (PR) _____

Tel.: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Tutore del progetto di ricerca:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo, posizione e titolo attuali: _____

Data: _____

Firma del Candidato _____

Nome del Candidato _____

Titolo del progetto: (massimo 250 caratteri) _____

Riassunto del Progetto

Background scientifico e motivazione della scelta dell'istituto/laboratorio ospite

Nome del Candidato _____

Razionale ed obiettivi specifici del progetto proposto

Nome del Candidato _____

Piano degli esperimenti e metodologia

Nome del Candidato _____

Empty rectangular box for candidate name.

Referenze citate

Empty rectangular box for cited references.

Nome del Candidato _____

Curriculum Vitae

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____ (PR) _____

Formazione (laurea, specializzazioni, dottorati)

Titolo

Denominazione e campo di studio

Anno (i) _____ Università _____

Titolo

Denominazione e campo di studio

Anno (i) _____ Università _____

Titolo

Denominazione e campo di studio

Anno (i) _____ Università _____

Esperienze di ricerca (periodo, Istituto, posizione, disciplina)

Periodo _____ Posizione _____

Istituto _____

Disciplina _____

Periodo _____ Posizione _____

Istituto _____

Disciplina _____

Periodo _____ Posizione _____

Istituto _____

Disciplina _____

Nome del Candidato

Publicazioni scientifiche (elencare prima le pubblicazioni su riviste internazionali "peer reviewed" indicandone il relativo impact factor, quindi le eventuali altre pubblicazioni "in extenso" ed infine gli "abstract" a meeting e congressi. Non eccedere comunque lo spazio disponibile sul modulo utilizzando il carattere times (12) o times new roman (11)

Nome del Candidato

Accettazione da parte dell'Istituto ospite

Titolo del progetto: (massimo 250 caratteri) _____

Tutore del progetto di ricerca:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo, posizione e titolo attuali: _____

Data: _____

Firma del Tutore _____

Direttore dell'Istituto ospite

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo, posizione e titolo attuali: _____

Data: _____

Firma del Direttore _____