**Summer School in Pharmaceutical Analysis**

**Rimini 18 – 20 Settembre 2017**

http://users2.unimi.it/SSPA/

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………..

Chiede al Consiglio Direttivo della Divisione di Chimica Farmaceutica la concessione di una borsa di studio finalizzata alla copertura della quota “all inclusive” (iscrizione, pasti, alloggio per 3 notti in camera doppia) alla Summer School in Pharmaceutical Analysis.

Dichiara:

di essere nato/a a ………………….., il ……………………..;

di essere socio della Divisione di Chimica Farmaceutica con tessera socio n° ………………

e di essere in regola con l’iscrizione alla SCI per l’anno 2016;

di svolgere la seguente attività di formazione avanzata e/o di ricerca

…………………………………………… presso …………………………………..

………………, con la supervisione del Prof. ………………………………………………..;

di ricoprire la seguente posizione:

o Dottorando (con/senza borsa)

o Assegnista

o Borsista

o Contrattista

o Altro ……………

di non aver mai usufruito precedentemente di analoghi contributi della Divisione di Chimica

Farmaceutica

*oppure*

di aver usufruito precedentemente di analoghi contributi della Divisione di Chimica

Farmaceutica in occasione del/dei seguente/i evento/i: ……………………………

…………………………………………………………………………………………………

Allega:

breve curriculum vitae;

dichiarazione del docente responsabile dell’attività di ricerca o di formazione, attestante la

posizione ricoperta (dottorando, assegnista, borsista etc.);

Chiede di ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo e-mail: ………