

photo

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

PROGRAMMA LEONARDO 2001-2002

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (da compilare a macchina, o a stampatello)

1. DATI PERSONALI/PERSONAL DATA

Nome/Name Cognome/Surname

Data e luogo di nascita/Date and place of birth

Nazionalità/Nationality Sesso/Sex F () M ()

2. RESIDENZA/PERMANENT ADDRESS

Via/Street n.° C.A.P./Post code

Città/City Provincia

Stato/Country Tel. e mail

3. DOMICILIO/CURRENT ADDRESS

Via/Street n.° C.A.P./Post code

Città/City Provincia

Stato/Country Tel.

4. ESPERIENZE PROFESSIONALI/WORK EXPERIENCE

.....

.....

.....

.....

5. STUDI UNIVERSITARI/UNIVERSITY EDUCATION

(per favore, indicare in italiano i titoli di diplomi, scuole, etc.)

Università/University

Corso di laurea/Degree course

Anno di corso/Year

Durata del corso di studi/Duration of Degree course

Numero degli esami previsti per corso di laurea/
Total number of exams in degree course

Titolo della tesi/Title of the thesis

.....

.....

LAUREANDI/UNDERGRADUATES

Numero degli esami sostenuti/
Number of exams taken

Media riportata/
Average mark / 30

6. EVENTUALI CORSI, SEMINARI, STAGE SVOLTI O IN SVOLGIMENTO/COURSES, SEMINARS, PLACEMENTS (indicare il nome della scuola/azienda, il titolo, la durata e la località/Indicate name of school/firm, title, date and place)

.....

.....

.....

10. PERIODO DI DISPONIBILITÀ/PERIOD PREFERRED

Dal/From AI/To

Dal/From AI/To

11. COMPETENZA LINGUISTICA/LANGUAGE COMPETENCE

1 = eccellente 2 = ottimo 3 = buono 4 = discreto 5 = sufficiente 6 = insufficiente
excellent very good good satisfactory adequate inadequate

LANGUAGE WRITTEN SPOKEN

LANGUAGE WRITTEN SPOKEN

LANGUAGE WRITTEN SPOKEN

12. PAESE PREFERITO/PREFERRED COUNTRY

AT () BE () DE () DK () ES () FI () FR () GB ()

IE () IS () LI () LU () NL () NO () PT () SE ()

Dichiaro che le informazioni fornite rispondono a verità.
I declare the above information to be true and complete,

Autorizzo l'Università di Roma Tre ad utilizzare i dati da me forniti per le finalità previste dal Programma Leonardo da Vinci.
I hereby authorize the University of Roma Tre to use data contained in this application according to the aims of the Leonardo da Vinci Programme.

Data/Date Firma/Signature

ALLEGATI (indicare quali):

- ↑ autocertificazione degli esami sostenuti
- ↑ eventuali autocertificazioni di altri corsi frequentati
- ↑ lettera di presentazione di un docente

Consegnare in doppia copia all'Ufficio Protocollo del Rettorato