

**CONCLUSIONE DEL
PERIODO DI STUDIO ALL'ESTERO**

- Al Prof. _____

Coordinatore del Dottorato di Ricerca in:

(per le competenze del Collegio dei Docenti del Dottorato)

SEDE

e, per conoscenza:

All'Ufficio per il Dottorato di Ricerca

e-mail: ufficiodottorato@unisi.it

Tel. 0577 235955-233785-235949-233784

I sottoscritt_ _____

iscritt_ al Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____

Matricola n. _____

DICHIARA

di aver terminato in data odierna il periodo di frequenza all'estero, autorizzato dal Collegio dei Docenti,
iniziato il: _____ presso la seguente Struttura di Ricerca;

_____ indirizzo _____

durante il quale ha svolto le seguenti attività: (in alternativa è possibile allegare una relazione sempre
controfirmata da Dottorando e Tutor)

(aggiungere righe, secondo necessità)

Firma del Dottorando _____

Data _____

Firma del Tutor della Struttura ospitante
