



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE  
DIPARTIMENTI E SCUOLA  
DI AREA MEDICA

Via Solaroli, 17 – 28100 Novara NO  
Tel. 0321 660.622/683- Fax 0321 32221  
ufficio.ricerca@med.unipmn.it

## RICHIESTA ATTIVAZIONE

### BORSA DI STUDIO PER ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ALLA RICERCA

RESPONSABILE SCIENTIFICO

---

Borsa di ricerca per Laureati

Borsa di ricerca post-dottorato

TITOLO DELLA RICERCA

---

---

DURATA DELLA BORSA (almeno mensile)

---

DATA DI DECORRENZA

---

---

PROGRAMMA DELLA RICERCA (sintetico)

---

---

---

LAUREA

Magistrale

Triennale

IN \_\_\_\_\_

ULTERIORI REQUISITI RICHIESTI (es. titolo di dottorato, diploma di specializzazione, esperienze professionali, ...)

---

---



CONOSCENZA DELLA LINGUA O DELLE LINGUE STRANIERE

---

COMPONENTI DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE (tre membri, di cui almeno due scelti tra i professori e ricercatori universitari dell'Ateneo)

---

---

---

DATA E ORA DEL COLLOQUIO (da concordare con la segreteria)

---

SEDE DI SERVIZIO PRESSO CUI IL CANDIDATO SVOLGERA' LA RICERCA

---

IMPORTO **TOTALE** € \_\_\_\_\_ importo **MENSILE** € \_\_\_\_\_ della BORSA  
(non inferiore a € 517 mensili per le borse destinate a laureati, non inferiore a € 1.100 per le borse post-dottorato – al lordo di € 6 di assicurazione)

FONDO AL QUALE SI ATTINGE PER GARANTIRE IL FINANZIAMENTO

---

---

DATA DI PRESENTAZIONE

---

FIRMA: IL RESPONSABILE SCIENTIFICO

---