

MATRICOLA N.

RINUNCIA AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA



MARCA DA BOLLO

€ 16,00

(salvo esenzione prevista dalla normativa vigente)

Università degli Studi di Camerino

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Camerino

DATI DELLA DOTTORANDA / DEL DOTTORANDO

COGNOME

NOME

NATO/A A

DATA DI NASCITA

RESIDENTE A / CAP

INDIRIZZO

E-MAIL

TELEFONO

DATI DEL PERCORSO DI DOTTORATO

PROGRAMMA DI DOTTORATO

CURRICULUM

CICLO

SUPERVISOR

POSIZIONE

☐ con borsa ☐ senza borsa

FONTE DI FINANZIAMENTO (se prevista)

DATA DA CUI SI INTENDE CESSARE IL PERCORSO

EVENTUALE PROGETTO / CONVENZIONE DI FINANZIAMENTO

CHIEDE

di rinunciare definitivamente al corso di Dottorato di ricerca sopra indicato.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- la rinuncia è irrevocabile e comporta la chiusura definitiva della carriera di dottorato;
- in caso di posizione con borsa, cessa il diritto alle rate future secondo le regole applicabili;
- eventuali obblighi o conseguenze collegati a specifici progetti, accordi o fonti di finanziamento restano soggetti alle relative condizioni.

INVIO DEL MODULO

Il modulo, compilato e sottoscritto, deve essere inviato a dottorato@unicam.it, allegando copia di un documento di identità in corso di validità.

Per posizioni finanziate da progetti o accordi specifici, si raccomanda di contattare preventivamente l'Ufficio per verificare eventuali ulteriori adempimenti.

Data

Firma