



Roma, _____

Al Coordinatore del Dottorato
Al Collegio Docenti del Dottorato di
Ricerca in "Medicina Traslazionale e
Oncologia",
"Sapienza" Università di Roma

Oggetto: Frequenza Congiunta Scuola di Specializzazione e Dottorato di Ricerca

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, vincitore/trice con
borsa/senza borsa del concorso di Dottorato di Ricerca in "Oncologia", _____ Ciclo,
iscritto/a al _____ anno della Scuola di Specializzazione in
_____ dello stesso Ateneo,

CHIEDE

l'accoglimento della richiesta di frequenza congiunta della Scuola di Specializzazione con il
Dottorato, ai sensi dell'articolo 1 comma 4 del regolamento in materia di dottorato di ricerca
di questo ateneo approvato in Senato Accademico, seduta del 21 gennaio 2014 (delibera
24/14). Si allega nulla osta rilasciato dal Consiglio della Scuola in data

Firma del richiedente

Ratifica del Collegio avvenuta in data: _____