



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

DIPARTIMENTO DI
**MEDICINA MOLECOLARE
E DELLO SVILUPPO**
— **DMMS**

Comunicazione della conclusione del periodo di studio e ricerca svolto presso struttura esterna (Italia e estero)

Prof. _____

Coordinatore del Dottorato di ricerca in *(Coordinatore of the PhD course in)*

epc

Ufficio per il Dottorato di ricerca

e-mail: ufficiodottorato@unisi.it

I sottoscritt_ *(I undersigned)* _____

iscritt_ al Dottorato di ricerca in *(enrolled in the PhD course in)*

ciclo *(cycle)* _____, Matricola n. _____

DICHIARA *(declare)*

di aver terminato in data *(to have terminated on day)* _____ il periodo di studio e ricerca, autorizzato dal Collegio dei docenti e iniziato in data *(the period of study and research, authorized by the Academic Board, which started on day)* _____ presso la seguente struttura esterna *(at the following external institution)*: _____

Indirizzo *(address)* _____

durante il quale ha svolto le seguenti attività *(during which I carried out the following activities)* (in alternativa è possibile allegare una relazione sempre controfirmata da dottorando e responsabile presso la struttura ospitante – *as an alternative, a report also signed by the PhD student and the supervisor at the host institution can be attached*):

Data *(date)*, _____

Firma del Dottorando *(Signature of the PhD student)* _____

Firma del Responsabile presso la struttura ospitante *(Signature of the supervisor at the host institution)*

Apporre firme digitali se possibile/To be digitally signed where possible