|  |  |
| --- | --- |
| **Università degli Studi di Cagliari**  **Sportello Placement**  **Direzione per la Ricerca e il Territorio** |  |

***“Università per i laureati e le aziende. Nuovi servizi per il lavoro”***

**Scheda d’iscrizione**

|  |
| --- |
| Il\La sottoscritto\a :  Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Laureato\a Laureando\ a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Laureato\a, Laureando\a presso l’Università degli Studi di Cagliari, chiede di partecipare all’incontro organizzato dallo **Sportello Placement** che si terrà **martedì 30 settembre 2014** a partire dalle **ore 9:30** presso lo Sportello PlacementDirezione per la Ricerca e il Territorio, Via Ospedale 121- 09124 Cagliari.

*Si autorizza l’Università degli Studi di Cagliari al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lvo n. 196/03*

Data In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_