



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELLA/E DOMANDA/E
Bando di selezione, per soli titoli per la copertura
degli incarichi di insegnamento A.A. 2017/2018, del 12/02/2018 Prot. 29649
(DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO)

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domanda presentata per i seguenti insegnamenti:

(aggiungere o togliere righe secondo necessità)

✓ SSD _____

Corso di Laurea _____

Insegnamento _____ Ore _____

✓ SSD _____

Corso di Laurea _____

Insegnamento _____ Ore _____

RISERVATO AGLI UFFICI DELLA PRESIDENZA

Timbro e firma

Domanda/e consegnata/e il _____