

RICHIESTA DI EQUIVALENZA TITOLO DI STUDI

Il/la sottoscritto/a.....(nome e cognome)

nato/a a.....(luogo di nascita)

il.....(data di nascita)

cittadinanza

.....

chiede alla commissione giudicatrice per la selezione del Dottorato di ricerca in

..... ciclo

il riconoscimento dell'equivalenza alla laurea magistrale del seguente titolo di studi:

Denominazione titolo: _____

Università che rilascia il titolo: _____

Paese: _____

Data di conseguimento titolo _____

Luogo e data,

.....

Firma

.....

REQUEST OF EQUIVALENCE OF QUALIFICATION

I, the undersigned.....(name and surname)

Born in(place of birth)

on.....(date of birth)

nationality

request the Selection Committee for the Ph.D. course in

..... cicle

the equivalence to the Italian “Laurea Magistrale” of the following qualification:

Name of Qualification _____

Awarding University _____

Country: _____

Date of the conferral _____

Place and date,
.....

Signature
.....