

Roma

Dichiarazione

Si dichiara che il/la dott./ssa. _____ è
iscritto/a al _____ ciclo del Dottorato di Medicina Sperimentale e dei Sistemi e frequenta regolarmente
i laboratori della Cattedra/Reparto di _____, e in
data _____ effettuerà la missione _____
nell'ambito del percorso formativo previsto per il corso di Dottorato.

Pertanto, le spese sostenute dovranno gravare sul fondo per la mobilità interna e internazionale del Dottorato in
Medicina Sperimentale e dei Sistemi.

Il Coordinatore del Dottorato

(prof. Massimo Federici)