**European School of Medicinal Chemistry**

http://www.esmec.eu

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………..

Chiede al Consiglio Direttivo della Divisione di Chimica Farmaceutica la concessione di una borsa di studio finalizzata alla copertura della quota “all inclusive” (iscrizione, pasti, alloggio) alla European School of Medicinal Chemistry.

Dichiara:

di essere nato/a a ………………….., il ……………………..;

di essere socio della Divisione di Chimica Farmaceutica con tessera socio n° ………………

e di essere in regola con l’iscrizione alla SCI per l’anno 2016;

di svolgere la seguente attività di formazione avanzata e/o di ricerca

…………………………………………… presso …………………………………..

………………, con la supervisione del Prof. ………………………………………………..;

di ricoprire la seguente posizione:

o Dottorando (con/senza borsa)

o Assegnista

o Borsista

o Contrattista

o Altro ……………

di non aver mai usufruito precedentemente di analoghi contributi della Divisione di Chimica

Farmaceutica

*oppure*

di aver usufruito precedentemente di analoghi contributi della Divisione di Chimica

Farmaceutica in occasione del/dei seguente/i evento/i: ……………………………

…………………………………………………………………………………………………

Allega:

breve curriculum vitae;

dichiarazione del docente responsabile dell’attività di ricerca o di formazione, attestante la

posizione ricoperta (dottorando, assegnista, borsista etc.);

Chiede di ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo e-mail: ………