

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

## C.I.R.I.A.F.

### BORSA DI STUDIO PER ATTIVITA' DI RICERCA INTERAMENTE FINANZIATA (art. 13 Regolamento Borse Studio)

Il presente modulo deve essere portato in Consiglio del CIRIAF per l'approvazione.

#### 1 - Responsabile del progetto

Area Scientifico Disciplinare di appartenenza	Settore Scientifico Disciplinare
---	----------------------------------

Cognome	Nome
---------	------

Telefono	Fax	Email
----------	-----	-------

#### 2 – Titolo del Progetto di Ricerca

--

#### 3 – Finanziamento del Progetto di Ricerca

Fondo su cui far gravare il progetto	Entità del finanziamento
.	.

#### 4 – Requisiti (N.B. per la lingua straniera indicare il livello di conoscenza)

--

#### 5 – Argomenti del Colloquio

--

6 – Durata della Borsa: \_\_\_\_\_

7 – Prorogabilità:     Si             No

Data, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della richiesta

Il Direttore del CIRIAF  
*(a conferma della disponibilità dei fondi di cui  
al punto 3 e dell'impegno all'accredito)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_