

CONSIGLIO STUDENTESCO - ELEZIONI RAPPRESENTANTI DOTTORANDI

LISTA N. _____				
LISTA CANDIDATI				
N.	Cognome e nome	Matricola	Luogo e data di nascita	Firma
1				
2				
LISTA FIRME DI SUPPORTO				
N.	Cognome e nome	Matricola	Luogo e data di nascita	Firma
1				
2				
3				
4				
5				

Depositata il _____ alle ore _____

Il Funzionario Amministrativo _____