**ASSEGNO DI RICERCA CON DECORRENZA 1 mese e anno**

**DURATA ….. mesi**

**Proposta di commissione giudicatrice**

**MEMBRI EFFETTIVI:**

nome e cognome – qualifica – SSD – responsabile scientifico

nome e cognome – qualifica - SSD

nome e cognome - qualifica - SSD

**MEMBRO SUPPLENTE:**

nome e cognome – qualifica - SSD

luogo e data

Il responsabile scientifico

dott./dott.ssa/prof./prof.ssa nome e cognome