

## UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA



## DOMANDA DI CANDIDATURA PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO ERASMUS + TRAINEESHIP A.A.2017/2018

Copia cartacea da consegnare, firmata e completa degli allegati richiesti, all'Ufficio Relazioni Internazionali dell'UCBM.

Il/la sottoscritto/a al fine di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio Erasmus, presa visione del bando di concorso, dichiara quanto segue:

## **DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO:**

Cognome	
Nome	
Matricola	
Studente disabile (Si/No)	
Sesso	
Cittadinanza	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Cellulare	
Email	
Residenza (Via, cap, città, provincia)	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	
Familiare da contattare in caso di emergenze (nome, cellulare)	
Facoltà Dipartimentale di	□ Medicina e Chirurgia
	□ Ingegneria
Corso di Laurea	
Anno di corso	
Media aritmetica dei voti esami sostenuti alla	
data di presentazione della domanda	
CFU conseguiti alla data di presentazione della	
domanda	
Voto di laurea	

Motivazione personali per il soggiorno all'estero:	
Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:  - fotocopia del libretto universitario;  - fotocopia di un documento di identità in corso di validità;  - copia di eventuali certificazioni linguistiche (solo se il candidato ne è in possesso);  - Letter of Acceptance debitamente compilata dall'ente ospitante.  Dichiara di avere già usufruito di una borsa di studio Erasmus per fini di studio o per traineeship (se SI specificare la tipologia, l'anno accademico di fruizione, il numero di mesi e l'istitute ospitante):	
Autorizza l'Università Campus Bio-Medico di Roma ad utilizzare i dati forniti per le attività previste dal Programma Erasmus Plus (D.Lgs.196/2003); Consapevole delle conseguenze di natura civile e penale derivanti da false dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra corrisponde a verità.	
Roma, Firma	