

Programma didattico e/o di ricerca

STRUTTURA PROPONENTE PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO:	
Dipartimento	MATEMATICA
Docente Referente (Cognome e Nome)	
Tel Ufficio:	
Cell:	
e-mail:	
Eventuale accordo/convenzione stipulato/a con l'Ateneo o con la struttura	

Posizione da ricoprire	<input type="checkbox"/> VISITING FELLOW
Nome:	
Cognome:	
Titolo:	
Università/Centro di provenienza:	
Posizione attualmente ricoperta: (barrare l'opzione interessata)	<input type="checkbox"/> PhD Student <input type="checkbox"/> Dottore di Ricerca o RTD <input type="checkbox"/> Ricercatore Universitario o equivalente <input type="checkbox"/> Professore Associato o equivalente <input type="checkbox"/> Professore Ordinario o equivalente
Luogo e data di nascita:	
Nazionalità:	
Residenza:	
Telefono:	
E-mail:	

ATTIVITÀ PROPOSTE	
Programma delle attività previste (occasionale di ricerca o di collaborazione e scambio scientifico)	(breve descrizione)

Programma dettagliato di ricerca: (max 4000 battute spazi inclusi)	
Interdisciplinarità, con eventuale coinvolgimento di più di un Dipartimento	(breve descrizione)
Partecipazione a progetti e attività di ricerca documentabile con docenti Uniba	(descrizione)

Periodo di permanenza del Visiting	dal _____ al _____
---	--------------------

FIRMA VISITING FELLOW

FIRMA DOCENTE PROPONENTE