



CARATTERISTICHE DEL CORSO MASTER

Denominazione corso (indicare se Master di 1° o 2° livello):

.....
.....

Requisiti di accesso per la frequenza al corso:

.....
.....

Durata in ore del corso Master:

Di cui, di eventuale stage, ore n.

Data inizio attività : **Data Conclusione prevista:**

TITOLO RILASCIATO:

.....

Costo totale iscrizione: €

Finanziamento richiesto: €



Luogo di emissione:	Numero: 140/S06	Pag. 3
Ancona	Data: 19/10/2009	

Ente erogatore del corso Master:

Università/Politecnico/Istituto o Scuola di Studi Superiori:.....

Facoltà/Dipartimento:..... **Indirizzo:**

Stato Estero:

Responsabile del corso:

Tel.: **Fax:** **e_mail:**

Eventuale altra persona da contattare:

Tel.: **Fax:** **e_mail:**

Sede/i di svolgimento del corso:

.....

Motivazione circa la scelta dell'Università/Politecnico/Istituto o Scuola di Studi Superiori ubicata in Stato Estero:

.....

Documenti allegati:

Brochure relativa al Corso di Alta Formazione dalla quale risultino i titoli di studio richiesti, il costo e il percorso di studi.

FIRMA
soggetto richiedente
(allegare fotocopia documento identità)

.....

Data: