



Università degli Studi di Cagliari

Declaration of PhD Students of foreign Universities _ Joint Supervision of thesis
Dichiarazione dottorandi provenienti da Università straniere _ Cotutela di tesi

Al Coordinatore del corso di dottorato in
.....

Alla Direzione per la didattica e l'orientamento
Università degli Studi di Cagliari
Settore Dottorati e Master
Via San Giorgio 12, 09124 Cagliari

The undersigned _____ PhD student enrolled in _____ year of PhD course in
_____ at the University of _____
Country _____ is interested in drawing up a joint supervision of thesis agreement between the
mentioned-above University and the University of Cagliari.

*Io sottoscritto iscritto al anno del Corso di Dottorato di Ricerca in presso l'Università di, Paese è interessato
all'attivazione di una convenzione di cotutela di tesi tra l'Università predetta e Università degli Studi di Cagliari.*

DECLARES

DICHIARA

- 1) place of birth _____ date of birth _____
- 2) resident in _____
- 3) email _____
- 4) phone number _____
- 5) nationality _____
- 6) tutor of the University of Cagliari _____

- 1) *Luogo e data di nascita*
- 2) *Residenza*
- 3) *Email*
- 4) *Telefono*
- 5) *Nazionalità*
- 6) *Tutor presso l'Università di Cagliari*

Data

Firma

(please provide the certificate of enrolment to PhD course at the University of provenience and a copy of ID)
(allegare il certificato d'iscrizione al dottorato di ricerca all'Università di provenienza + il documento d'identità)