

2012 NeaPolis Innovation Campus Recognition Day Application Form

Questo modulo deve essere spedito con una e-mail al tuo Professore e al tuo Professore di riferimento di NeaPolis Innovation.

Nome e Cognome studente	.....
Data e luogo di nascita	.....
Residenza (città, via, numero civico, cap)	.....
Telefono	.....
Cellulare	.....
Email	.....
Nome dell'Università	.....
Facoltà	.....
Laurea Magistrale	.....
Corso di Laurea	.....
Anno Accademico	.....
Azienda e Sede del Tirocinio	.....
Periodo del tirocinio (dal.....al.....)	.....
Nome del Tutor aziendale	.....
Tematica Stage Laurea Magistrale	.....

CHIEDE DI ESSERE REGISTRATO ALL'EVENTO

2012 NeaPolis Innovation Campus Recognition Day

e chiede di essere iscritto alla seguente presentazione (indicare la data preferita):

6 Marzo 2012

16 Maggio 2012

19 Settembre 2012

Data

Firma

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche.

Data

Firma