



ATENEO PONTIFICIO
REGINA APOSTOLORUM

SCELTA DEL DIRETTORE DI RICERCA

DATI DELLO STUDENTE *(da compilare in ogni sua parte)*

Cognome:	N° di matricola:
Nome:	Diocesi/Collegio o Congregazione <i>(solo per i religiosi)</i>
Facoltà di:	Anno Accademico ____/____

Firma dello studente

Data ____/____/____

NOME DEL DOCENTE¹ Scrivere il nome e cognome in stampatello del docente che sta dirigendo la ricerca e la redazione della dissertazione	FIRMA DEL DOCENTE Per accettazione

Data approvazione del docente: ____/____/____

Firma del Decano

¹ Cfr. Norme per il Terzo ciclo dell'Ateneo Pontificio *Regina Apostolorum*, Titolo I, Art.6