

Domanda di partecipazione al

**PREMIO PER LA MIGLIOR TESI DI DOTTORATO DI ARGOMENTO NEUROPSICOLOGICO
della SOCIETA' ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA-SINP (2017/2018)**

Nome.....

Cognome.....

Luogo di Nascita.....Data di nascita.....

Via e città di residenza

E-mail.....

Numero di telefono (cellulare).....

Sede Universitaria (Istituto/Dipartimento) presso la quale è stato conseguito il titolo di Dottore di
Ricerca.....

Nome del Dottorato.....

Titolo della tesi di Dottorato.....
.....
.....

Parole chiave

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma.....

Data.....