



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTI E SCUOLA

DI AREA MEDICA

Via Solaroli, 17 – 28100 Novara NO  
Tel. 0321 660.622/683- Fax 0321 32221  
ufficio.ricerca@med.unipmn.it

**RICHIESTA RINNOVO  
BORSA DI STUDIO PER ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ALLA RICERCA**

- 1° rinnovo
- 2° rinnovo
- 3° rinnovo

Nome del Responsabile scientifico

---

Titolo della borsa di studio

---

Nome del borsista

---

Periodo del rinnovo

---

Importo complessivo della borsa

---

Fondo al quale si attinge per garantire il finanziamento

---

FIRMA: IL RESPONSABILE SCIENTIFICO