

Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa
Dipartimento Scienze Chirurgiche,
Oncologiche e Gastroenterologiche
SEDE

Spett.le
Prof. Stefano Merigliano
Direttore
Dipartimento di Scienze Chirurgiche,
Oncologiche e Gastroenterologiche
Via Giustiniani, 2
35128 Padova

Oggetto: Richiesta approvazione rinnovo Assegno per attività di ricerca –
Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa..... – Assegnista: Dott./Dott.ssa

Il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa chiede che il Consiglio di Dipartimento approvi il rinnovo per un'ulteriore anno dell'assegno inerente il progetto di ricerca ".....", finanziato nell'ambito del Bando SID – Anno 2017 il cui contratto è stato attivato a partire dal 01/07/2017 a favore del Dott./Dott.ssa per la durata di 12 mesi.

La richiesta è motivata dai risultati fino ad ora ottenuti, che indicano quanto la prosecuzione dell'attività di ricerca sia fondamentale per il raggiungimento degli obiettivi posti in essere.

Si allega la relazione sull'attività svolta sino ad oggi per la realizzazione del progetto di ricerca, da cui si evince la necessità di rinnovo.

Cordiali Saluti,

Il Responsabile Scientifico
Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa