UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN FISICA E ASTRONOMIA

Preventivo annuale delle attività per l'anno accademico 2016/2017

Cognome	***Nome***	***Ciclo***	***Anno***		
			I	**II**	**III**
Indirizzo	***Proposta argomento tesi***				
Tel.					
E-mail	***Supervisore Proposto***				

Corsi o moduli che si ha intenzione di frequentare			
Docente	***Titolo***	***N. ore***	***N. CFU***

Data, _____ Firma _____