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

Preventivo annuale delle attività per il primo anno

Cognome	***Nome***	***Ciclo***	**A.A.**
Curriculum	***Argomento tesi***		
Tel.			
E-mail	***Tutore***		

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

Data, _____ Firma _____