

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari

Il/La sottoscritto/a

residente a _____

Via _____

Tel. _____ Cell. _____

Laureata in _____ in data _____

Con votazione _____

Presso l'Università degli studi di _____ *

essendo a conoscenza della disponibilità di posti, chiede di
immatricolarsi al Corso di Laurea in:

PSICOLOGIA CLINICA

CONSULENTE PER I SERVIZI ALLA PERS. E ALLE IMPRESE
(CURRICULUM PSICOLOGO DELLE RISORSE UMANE)

Bari _____

Con osservanza

Allegare: Fotocopia documento di riconoscimento valido.

*Allegare certificato di laurea se laureati in altro ateneo.

N.B. Da consegnare presso l'Ufficio Protocollo entro il 14/01/2011.