**Direzione per la Didattica e l’Orientamento**

Dirigente: Dott.ssa Giuseppa Locci

**Settore dottorati e master**

Responsabile: Dott.ssa Monica Melis

# Relazione del/la dottorando/a sulle attività svolte nel corso del dottorato e sulle eventuali pubblicazioni

***PhD Student’s report on his/her PhD activities and possible publications***

Nome e cognome del/la dottorando/a

*Name and surname of the PhD student* …………………………………………………..……………………

Corso di dottorato

PhD programme …………………………………………………………………………………………………………..

Ciclo

*Cycle* ………………………………………………………………………………...……………………

Titolo della tesi

*Title of the Thesis* …………………………..………………………………………………………………

Settore Scientifico Disciplinare (indicare sigla alfanumerica)

*Scientific-Disciplinary Sector (use the corresponding alphanumeric code*)

…………………….………………………

<http://attiministeriali.miur.it/UserFiles/115.htm>

Supervisore/a interno al Collegio dei docenti

*Supervisor within the Academic Board* …………………………………………………………………….……

Co-supervisore/a

*Co-supervisor*…………………………………………………………………………………………………...

1. – BREVE SINTESI DELL’OGGETTO DELLA TESI

(massimo *1500* caratteri compresi spazi e punteggiatura)

 *THESIS ABSTRACT*

*(up to 1500 characters including spaces and punctuation)*

……………………………………………………………… …………………………………………… …………………………..

1. – RELAZIONE SULLE ATTIVITÀ SVOLTE NEL TRIENNIO

(massimo *3000* caratteri compresi spazi e punteggiatura)

*REPORT ABOUT THE PhD STUDENT’S ACTIVITIES (up to 3000 characters including spaces and punctuation)*

……………………………………………………….….

…………………………………………… …………….

1. - PERIODI SVOLTI All’ESTERO *TRAINING ABROAD* …………………………………………………………..

…………………………………………..

1. - PRESENTAZIONI A CONFERENZE *CONFERENCE PRESENTATIONS*

……………………………………………………………..

……………………………..

……………..

1. - ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI

 *LIST OF PUBLICATIONS*

…………………………………………………………..… …………………………………….

……………………………

1. - RIEPILOGO DEI CREDITI FORMATIVI CONSEGUITI (inserire tabella crediti)

 *SUMMARY OF UNIVERSITY CREDITS (insert table with credits)*

……………………………………………………

…………………………….…………

…………………………

1. - ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE *FURTHER EDUCATIONAL ACTIVITIES*

………………………………………………………..

…………………………………….

…………………………….

Data

*Date* …………………………………………….

Firma

*Signature* …………………………………………..

Settore dottorati e master - via S. Giorgio 12, 09124 CAGLIARI Tel. 070675.6494, 070675.6492, 070675.6459, 070675.8446

mail: dottoratiemaster@unica.it

https://www.unica.it/unica/page/it/dottoratiricerca