



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

MODELLO PER INVIO RELAZIONE DI METÀ E FINE PERIODO

NOME E COGNOME: _____

UNIVERSITÀ: _____

DIPARTIMENTO (in caso di borsa per soggiorno all'estero specificare l'ente presso cui si è svolta la ricerca): _____

TUTOR (in caso di borsa per soggiorno all'estero specificare il tutor dell'ente presso cui si è svolta la ricerca): _____

TIPOLOGIA DI BORSA RICEVUTA: _____

TIPOLOGIA DI RELAZIONE (es.: metà periodo o finale): _____

TITOLO DELLA RELAZIONE: _____

RELAZIONE: