AILUN
Ente Morale (D.P.R. 5.8.1988)
ALTA FORMAZIONE MANAGERIALE

MASTER INTERNAZIONALE IN SCIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE

fotografia formato tessera del candidato

APPLICATION FORM

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME ..... STATO CIVILE .....

NATO A ..... PROVINCIA ..... IL .....

RESIDENTE A ..... PROVINCIA ..... C.A.P. .....

IN VIA ..... N. CIVICO .....

RECAPITO TELEFONICO
CELL. ..... FISSO: .....

INDIRIZZO EMAIL .....

CURRICULUM SCOLASTICO

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE ..... ANNO DI CONSEGUIMENTO ..... VOTAZIONE .....

FORMAZIONE UNIVERSITARIA

UNIVERSITA': ..... ANNO IMMATRICOLAZIONE: .....

LAUREA IN : .....

Specificare indirizzo :

TIPO DI LAUREA
- [ ] I livello
- [ ] Specialistica (II livello)
- [ ] Vecchio ordinamento (quadriennale o quinquennale)

TESI DI LAUREA

TITOLO .....

RELATORE (nome, materia): ..... DATA: ..... VOTAZIONE: .....

EVENTUALI CORSI DI FORMAZIONE E/O DI SPECIALIZZAZIONE *POST LAUREAM*

.....

.....

ALTRE INFORMAZIONI

CONOSCENZA DELLE LINGUE STRANIERE:

Inglese	**MIN.**	1	2	3	4	5	**MAX**
Francese		1	2	3	4	5	
Tedesco		1	2	3	4	5	
Spagnolo		1	2	3	4	5	
Altre:		1	2	3	4	5	

COME MOTIVA LA SUA DECISIONE DI PARTECIPARE AL MASTER?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMAZIONI FACOLTATIVE ***(compilazione a discrezione del candidato)***

COME VALUTA LA SUA ESPERIENZA SCOLASTICA E UNIVERSITARIA ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

QUALI RITIENE SIANO LE CARATTERISTICHE DELLA SUA PERSONALITÀ ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

QUALI SONO LE SUE ASPIRAZIONI PROFESSIONALI ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE E PROFESSIONALI GIA' MATURATE

.....

.....

.....

.....

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL MASTER?

.....

.....

.....

Con la presente il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alle selezioni per l'ammissione alla frequenza del Master internazionale in Scienza dell'Organizzazione dell'AILUN.

FORM DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO A :

AILUN – Alta Formazione Manageriale
Via Pasquale Paoli, 2 - 08100 NUORO

COMUNICARE L'INOLTRO DELLA DOMANDA VIA EMAIL AL SEGUENTE RECAPITO:

Email: **master@ailun.it**

Data ……..……..…… Firma ……...……...……..……

Il/la sottoscritto/a autorizza l'AILUN a inserire e conservare in un suo archivio tutti i dati contenuti nei documenti inviati, con riserva di ottenere in qualsiasi momento la cancellazione degli stessi inviando richiesta scritta all'AILUN, Via Pasquale Paoli – 08100 Nuoro. (D.l. 196/03)

Data ……...…… Firma ……

NOTA: Il certificato di laurea con esami e voti (o in alternativa la relativa autocertificazione) deve essere allegato alla presente domanda di ammissione, oppure spedito separatamente o consegnato dal candidato in sede di selezione.