



Domanda di partecipazione al

PREMIO PER LA MIGLIOR TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICOLOGIA

della SOCIETA' ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA-SINP (2019/2020)

Nome.....

Cognome.....

Luogo di Nascita.....Data di nascita.....

Via e città di residenza

E-mail.....

Numero di telefono (cellulare).....

Sede Universitaria (Istituto/Dipartimento) presso la quale è stato conseguito il titolo di Specialista.....

Titolo della tesi di Specializzazione.....

.....
.....

Parole chiave

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Firma.....

Data.....