



*Domanda di partecipazione al*

**PREMIO PER LA MIGLIOR TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICOLOGIA  
della SOCIETA' ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA-SINP (2020/2021)**

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.....