SI PREGA DI COMPILARE QUESTO MODULO E DI INVIARLO PER FAX DALL'ESTERO AL NUMERO DI SEGUITO INDICATO:

→ Fax +39 055 4796 846 → N° di pagine: 2 → Data d'invio: 19/10/2009

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti del Polo Biomedico e Tecnologico Via Cesalpino 7/b, 50134 Firenze.

Oggetto: Richiesta per ricevere il contratto per la Borsa Erasmus/Placement al proprio indirizzo all'estero

Il/la sottoscritto/a: COGNOME:	NTIBARIKURE	NOM	IE:	LAURENT
N° MATRICOLA*:_	4694465			
*obbligatoria				
Corso di laurea: Specialistica in INGEGNERIA ELETTRONICA				
selezionato/a per l'assegnazione di una borsa ERASMUS per l'Anno Accademico 2008/2009 dalla Facoltà di				
INGEGNERIA	p/o L'	SISTITUZIONE D	I:U	NIVERSITÀ DI FIRENZE
	CHIEDE			
di ricevere il contratto per l'assegnazione della borsa al PROPRIO INDIRIZZO ESTERO:				
di licevere il contratto per l'assegnazione dena borsa ai l'Itoli Itoli Itoli Italia.				
SI PREGA DI SCRIV	ERE IN STAMPATELLO	<u>)</u> :		
nome e cognome:	LAURENT NTIBARIKI	URE		
Lehrstuhl für Theoretische Elektrotechnik, Gebäude C63, 11. Etage, Universität des Saarlandes				
Casella Via: Postale:	•	ersitat des Saaria	andes	
cap:	Postfach 15 11 50			
_	D-66041			
città:	Saarbrücken			
paese:	Deutschland			
RECAPITO TELEFONICO con prefisso +49 681 302 57499 E-MAIL l.ntibarikure @_lte.uni-saarland.de				
		ocumento di	ider	<u>itità valido</u> : tipo
Carta d'identità nur	nero <u>A09199591</u>			
(si ricorda che <u>non costituiscono</u> documenti di identità validi il <u>libretto universitario</u> e la <u>patente di</u>				
guida rilasciata dalla motorizzazione civile)				
Data: Saarbrüc	ken Firma	dello studente:		
19/10/2009				