|  |
| --- |
|  |
| ***Dipartimento di……………………..*** |

# *ELEZIONE del DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN*

# ……………..………………………………………………………………

# ***REGISTRO dei VOTANTI (in ordine alfabetico)***

| ***N.*** | **COGNOME E NOME** | ***QUALIFICA*** | ***estremi documento*** ***di identità*** | ***FIRMA ELETTORE*** | ***Sigla comp.*** ***seggio*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Prof. ordinario |  |  |  |
|  |  | Prof. associato |  |  |  |
|  |  | Ricercatore |  |  |  |
|  |  | Prof. a contratto |  |  |  |
|  |  | ……… |  |  |  |
|  |  | ……… |  |  |  |
|  |  | ……… |  |  |  |
|  |  | Rappresentante  specializzandi |  |  |  |
|  |  | ……… |  |  |  |
|  |  | ……… |  |  |  |
|  |  | Rappresentante  specializzandi |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |