**APPLICATION FORM**

* Visiting Professor[[1]](#footnote-1)
* Visiting Researcher[[2]](#footnote-2)
* Visiting Fellow[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DATE / data |  |

**PERSONAL AND PROFESSIONAL DATA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAME(S)  Nome |  |
| SURNAME  Cognome |  |
| PLACE AND DATE OF BIRTH  Luogo e data di nascita |  |
| RESEARCH FIELD  Area scientifica di appartenenza |  |
| TEACHING ACTIVITY IN REGULAR ACADEMIC COURSES AT HOME INSTITUTION  Corso di insegnamento presso la propria università |  |
| HOME INSTITUTION  Istituzione di origine |  |
| HOME DEPARTMENT  Dipartimento |  |
| ADDRESS OF THE HOME INSTITUTION  Indirizzo |  |
| COUNTRY  Paese |  |
| TELEPHONE NUMBER  Numero di telefono |  |
| E-MAIL |  |
| PROFESSIONAL PERSONAL WEB SITE ADDRESS  Indirizzo web pagina personale docente |  |
| DELIVERY ADDRESS OF THE DIPLOMA  Indirizzo presso cui recapitare il diploma di assegnazione del titolo |  |
| ERASMUS GRANT OR OTHER BILATERAL AGREEMENT FROM HOME UNIVERSITY  Finanziamento Erasmus o altro accordo bilaterale sottoscritto dall’università di provenienza | * YES * NO |
| EXTERNAL FINANCING  Finanziamento esterno | * YES * NO |
| IF YES, PLEASE INDICATE THE NAME OF THE FINANCING INSTITUTION AND THE AMOUNT  In caso affermativo, indicare l’ente finanziatore e l’ammontare |  |
| UNIMC FINANCING  Finanziamento UNIMC | * YES * NO |
| IF YES, PLEASE INDICATE THE NAME OF THE FINANCING UNIMC UNIT AND THE AMOUNT  In caso affermativo, indicare la struttura di UNIMC che finanzia e l’ammontare |  |

**HOSTING DEPARTMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| HOSTING DEPARTMENT  Dipartimento ospitante | DEPARTMENT OF EDUCATION, CULTURAL HERITAGE AND TOURISM  Dipartimento di scienze della formazione, dei beni culturali e del turismo |

**DATA OF PROPONENT AT UNIMC** (Nome e Cognome del docente proponente UNIMC)

|  |  |
| --- | --- |
| NAME(S)  Nome |  |
| SURNAME  Cognome |  |

**ACTIVITIES CARRIED OUT AT UNIMC**

|  |  |
| --- | --- |
| SHORT/LONG VISIT  Visita breve/lunga | * SHORT (UP TO 3 MONTHS) fino a 3 mesi * LONG più di 3 mesi |
| **PERIOD: IN/OUT DATES**  **Periodo: dal … al …** | **dal ........... al ............** |
| SEMINAR(S) TITLE AT UNIMC  Titolo seminario/i presso UNIMC |  |
| SEMINAR(S) CONNECTED TO A SPECIFIC PhD COURSE AT UNIMC  I seminari sono connesso ad uno specifico corso di dottorato presso UNIMC | * YES - TITLE OF PhD: … * NO |
| TEACHING ACTIVITY IN REGULAR ACADEMIC COURSES AT UNIMC  Attività di insegnamento in corsi accademici regolari presso UNIMC | * YES * NO |
| COURSE(S) TITLE  Titolo del/i corso/i |  |
| RESEARCH ACTIVITIES AT UNIMC  Attività di ricerca presso UNIMC |  |

**NOTE: PLEASE ENCLOSE CURRICULUM VITAE TO THIS FORM**

**Nota bene: è obbligatorio allegare il curriculum vitae del docente visitatore**

1. da rilasciarsi a docenti titolari di un insegnamento presso l’Università di provenienza

   *to be issued to holder of a teaching at the University of origin* [↑](#footnote-ref-1)
2. da rilasciarsi a ricercatori con un’esperienza uguale o superiore ai 4 anni

   *to be issued to researcher with an experience equal to or more than four years* [↑](#footnote-ref-2)
3. da rilasciarsi a studenti e/o ricercatori con un’esperienza inferiore ai 4 anni

   *to be issued to students and/or researcher with an experience less than four year* [↑](#footnote-ref-3)