**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 |  |
| SURNAMECognome |  |
| PLACE AND DATE OF BIRTHLuogo e data di nascita |  |
| RESEARCH FIELDArea scientifica di appartenenza |  |
| TEACHING ACTIVITY IN REGULAR ACADEMIC COURSES AT HOME INSTITUTIONCorso di insegnamento presso la propria università |  |
| HOME INSTITUTIONIstituzione di origine |  |
| HOME DEPARTMENTDipartimento |  |
| ADDRESS OF THE HOME INSTITUTIONIndirizzo |  |
| COUNTRYPaese |  |
| TELEPHONE NUMBERNumero di telefono |  |
| E-MAIL |  |
| PROFESSIONAL PERSONAL WEB SITE ADDRESSIndirizzo web pagina personale docente |  |
| DELIVERY ADDRESS OF THE DIPLOMAIndirizzo presso cui recapitare il diploma di assegnazione del titolo |  |
| ERASMUS GRANT OR OTHER BILATERAL AGREEMENT FROM HOME UNIVERSITYFinanziamento Erasmus o altro accordo bilaterale sottoscritto dall’università di provenienza | * YES
* NO
 |
| EXTERNAL FINANCINGFinanziamento esterno | * YES
* NO
 |
| IF YES, PLEASE INDICATE THE NAME OF THE FINANCING INSTITUTION AND THE AMOUNTIn caso affermativo, indicare l’ente finanziatore e l’ammontare |  |
| UNIMC FINANCINGFinanziamento UNIMC | * YES
* NO
 |
| IF YES, PLEASE INDICATE THE NAME OF THE FINANCING UNIMC UNIT AND THE AMOUNTIn caso affermativo, indicare la struttura di UNIMC che finanzia e l’ammontare |  |

**HOSTING DEPARTMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| HOSTING DEPARTMENTDipartimento ospitante | DEPARTMENT OF EDUCATION, CULTURAL HERITAGE AND TOURISMDipartimento 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 |  |
| SURNAMECognome |  |

**ACTIVITIES CARRIED OUT AT UNIMC**

|  |  |
| --- | --- |
| SHORT/LONG VISITVisita 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 UNIMCTitolo seminario/i presso UNIMC |  |
| SEMINAR(S) CONNECTED TO A SPECIFIC PhD COURSE AT UNIMCI seminari sono connesso ad uno specifico corso di dottorato presso UNIMC | * YES - TITLE OF PhD: …
* NO
 |
| TEACHING ACTIVITY IN REGULAR ACADEMIC COURSES AT UNIMCAttività di insegnamento in corsi accademici regolari presso UNIMC | * YES
* NO
 |
| COURSE(S) TITLETitolo del/i corso/i |  |
| RESEARCH ACTIVITIES AT UNIMCAttività 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)