

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
UFFICIO DOTTORATO, ASSEgni E BORSE DI STUDIO
Calendario delle prove concorsuali per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in

- XXXV Ciclo -

INDIRIZZO PRESSO IL QUALE I CANDIDATI DOVRANNO PRESENTARE O FAR PERVENIRE I TITOLI

Dipartimento di: FARMACIA

Indirizzo completo del Dipartimento:

Dipartimento di Farmacia, Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli

Giorni ed orari durante i quali i titoli potranno essere consegnati a mano *(il bando scadrà il 1° agosto, pertanto non è necessario indicare le chiusure del mese di agosto):*

Dipartimento di Farmacia - Segreteria Presidenza

– Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli

Giorni ed orari in caso di consegna a mano:

dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00.

AFFISSIONE RISULTATI VALUTAZIONE TITOLI

(l'affissione dovrà avvenire prima della prova scritta e non prima del 16.9.2019)

Data: _17_/_09_/_2019_ Ora: __12__

Sede di affissione: ALBO Dipartimento di Farmacia

Ubicazione della sede: Dipartimento di Farmacia

Indirizzo completo della sede: Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli

Sede di affissione: portale del Dipartimento di Farmacia dedicato al Dottorato di Scienza del Farmaco

<http://www.farmacia.unina.it/dottorato-di-ricerca/scienza-del-farmaco/ammissione>

PROVA SCRITTA:

Data: _18_/_09_/_2019_ Ora: 9.30

Sede della prova: Aule Didattiche

Ubicazione della sede: Dipartimento di Farmacia

Indirizzo completo della sede: Dipartimento di Farmacia, Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli)

AFFISSIONE RISULTATI DELLA PROVA SCRITTA

(l'affissione dovrà avvenire prima della prova orale)

Data: _25_/_09_/_2019_ Ora: _12_

Sede di affissione: ALBO Dipartimento di Farmacia

Ubicazione della sede: Dipartimento di Farmacia

Indirizzo completo della sede: Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli

Sede di affissione: portale del Dipartimento di Farmacia dedicato al Dottorato di Scienza del Farmaco

<http://www.farmacia.unina.it/dottorato-di-ricerca/scienza-del-farmaco/ammissione>

PROVA ORALE:

(la data della prova orale non deve essere successiva al 30.9.2019)

Data: __26__/_09__/_2019 Ora: __9.30__

Sede della prova: Aule didattiche

Ubicazione della sede: Dipartimento di Farmacia

Indirizzo completo della sede: Dipartimento di Farmacia, Via Domenico Montesano, 49 - 80131 Napoli

RIFERIMENTO PER INFORMAZIONI:

(riquadro da compilare obbligatoriamente)

Sig.: _Tufano Amedeo_____ Telefono: __081678106/658

e-mail: amedeo.tufano@unina.it

Data 27/06/2019

Il Coordinatore del corso

__ROSARIA MELI____