



DOMANDA DI AMMISSIONE MASTER

UNISELINUS EUROPE

NETWORKING UNIVERSITY

LONDON, UK
71-75 Shelton Street, Great
London WC2H 9JQ
Italian branch:
Via Pompeo Scipione Dolfi, 4
40122 Bologna, Italy
Tel. 051 19909972
Mediterranean Operative Area:
97100 Ragusa, Via Roma, 200
Tel. 0932 518985
www.uniselinus.education

MASTER OF PHILOSOPHY (M.PHIL) BY RESEARCH VIA DISTANCE LEARNING

Il/La sottoscritto/a: Nome e cognome Città

Data di nascita Città di nascita Residente CAP

Indirizzo

tel. email

Essendo interessato a seguire un programma di studi per l'ottenimento della laurea estera di **Master of Philosophy (M.Phil)** in:

Chiede di essere ammesso allo svolgimento della tesi nella seguente area di interesse:

La mia **tesi** ai fini dell'ottenimento del Master avrà il seguente titolo:

Scrivere qui il titolo della tesi finale

La mia **tesi finale** sarà inviata entro: 6 mesi 12 mesi 18 mesi (*Segnare con una crocetta il tempo desiderato*)

Indicare qui **lauree, titoli accademici e altri titoli rilevanti conseguiti:**

Indicare qui le **più importanti esperienze professionali:**

Allega: Curriculum vitae; Fotocopia Carta d'identità fronte-retro; Fotocopia Cod. Fisc. o Tessera Sanitaria; 1 Foto tessera

Master of Philosophy (M.Phil) Costo totale Euro 2.000,00

Piano di Pagamenti

Scegli la modalità di pagamento

Pagamento singolo
Sconto 10% € 1.800,00

Pagamento in 4 rate mensili consecutive
€ 500,00 cadauna

Pagamento in 2 rate mensili consecutive
€ 1.000,00 cadauna

Pagamento in 6 rate mensili consecutive
€ 333,00 cadauna

Il pagamento deve essere effettuato a mezzo bonifico bancario o Paypal **entro 10 giorni** dal ricevimento del Certificato di Enrollment. Le coordinate bancarie saranno comunicate nel piano di pagamento inviato unicamente al Certificate of Enrollment (Immatricolazione)

Il sottoscritto dichiara, di aver visionato l'eCampus (www.uniselinus.education) della Uniselinus e di aver trovato l'organizzazione della stessa, i suoi accreditamenti, il suo ordinamento estero, il suo sistema di studi, adatto alle proprie esigenze e ai propri fini. Dichiaro sotto la propria responsabilità che i dati e le informazioni contenute nell'allegato C.V. sono veritiere e corrispondono ad attività effettivamente svolte. Inoltre, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/2003 ai sensi dell'art. 23 della stessa legge conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali. Dichiaro, inoltre, sotto la propria responsabilità, che i dati forniti corrispondono al vero.

Data, luogo e firma

Accreditata presso