

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE  
DOTTORATO DI RICERCA IN FISICA E ASTRONOMIA**

**Riepilogo annuale delle attività svolte nel primo anno**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Ciclo</b>	<b>A.A.</b>
<b>Tel.</b>	<b>Titolo Tesi</b>		
<b>E-mail</b>	<b>Supervisore</b>		

**Corsi o moduli frequentati**

<b>Docente</b>	<b>Titolo</b>	<b>N. ore</b>	<b>N. CFU</b>

**Partecipazione a seminari e colloquia in sede e fuori sede**

<b>Docente</b>	<b>Titolo</b>	<b>N. ore</b>	<b>N. CFU</b>

**Partecipazione a Scuole Nazionali e Internazionali**

<b>Titolo</b>	<b>Luogo</b>	<b>Data</b>

**Partecipazione a Conferenze internazionali**

<b>Titolo</b>	<b>Luogo</b>	<b>Data</b>


<b>Talks e Poster a Conferenze internazionali</b>		
Titolo Contributo	Conferenza	Talk/Poster

<b>Altre attività (tutorato, didattica integrativa, ...)</b>

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Valutate le attività svolte dal/dalla dottorando/a nel primo anno di corso esprimo parere favorevole al passaggio del/della dottorando/a all'anno di corso successivo.

Il Supervisore

\_\_\_\_\_