

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

**Riepilogo annuale delle attività svolte nei primi due anni**

<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>		

<b>Corsi o moduli frequentati</b>				
<b>Docente</b>	<b>Titolo</b>	<b>Anno</b>	<b>N. ore</b>	<b>N. CFU</b>

<b>Partecipazione a seminari e colloquia in sede e fuori sede</b>				
<b>Docente</b>	<b>Titolo</b>	<b>Anno</b>	<b>N. ore</b>	<b>N. CFU</b>

<b>Partecipazione a Scuole Nazionali e Internazionali</b>		
<b>Titolo</b>	<b>Luogo</b>	<b>Data</b>


<b>Partecipazione a Conferenze internazionali</b>		
Titolo	Luogo	Data

<b>Talks e Poster a Conferenze internazionali</b>		
Titolo	Luogo	Data

<b>Pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali</b>

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

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

Firma \_\_\_\_\_

Valutate le attività svolte dal/dalla dottorando/a nei primi due anni di corso esprimo parere favorevole al passaggio del/della dottorando/a all'anno di corso successivo.

Il Supervisore

\_\_\_\_\_