

Master Specialistici

Scheda di ammissione

FOTOTESSERA

Nome del Master

.....
.....

Dati personali

NOME

.....

COGNOME

.....

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

.....

CODICE FISCALE

.....

INDIRIZZO

CAP

.....

CITTÀ

PROV.

.....

TELEFONO

.....

E-MAIL

.....

Laurea triennale

UNIVERSITÀ

.....

TITOLO LAUREA

.....

DA (MM/AA)

A (MM/AA)

VOTO DI LAUREA

.....

Laurea specialistica o a ciclo unico

UNIVERSITÀ

.....

TITOLO LAUREA

.....

DA (MM/AA)

A (MM/AA)

VOTO DI LAUREA

.....

Master Specialistici

Scheda di ammissione

Lingue

	SCRITTURA			CONVERSAZIONE		
INGLESE	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
FRANCESE	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
ALTRO	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

TEST TOEFL	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	DATA	PUNTEGGIO
TEST IELTS	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	DATA	PUNTEGGIO
GMAT	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	DATA	PUNTEGGIO
GRE	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	DATA	PUNTEGGIO

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ACCESSO ALLE SELEZIONI PUÒ ESSERE PERFEZIONATO TRAMITE:

Bonifico Bancario intestato a LUISS Guido Carli - Divisione LUISS Business School

Banca: Unicredit S.p.A.

Agenzia: n. 274 - Viale Gorizia, 21 - 00198 Roma - Italia

C/C n°: 000400000917

IBAN: IT 17 H020 0805 0770 0040 0000917

BIC/SWIFT: UNCRITM1C27

ABI: 02008

CAB: 05077

ENTE: 9001974

Acronimo cliente: 86015854

Dipendenza: 31449

Versamento su conto corrente postale intestato a LUISS Guido Carli - Divisione LUISS Business School

Indirizzo: Viale Pola, 12 - 00198 Rome - Italy

C/C n°: 57861007

*Si raccomanda di specificare nella causale il nome del Master e il nome e cognome del partecipante (es: "Ammissione Master in _____, Mario Rossi).

DATA

FIRMA

COMPILARE SOLO NEL CASO DI ISCRIZIONE AZIENDALE

AZIENDA

NOME RICHIEDENTE

E-MAIL

FIRMA

DATA

TIMBRO