

--	--	--	--

Riservato alla Segreteria

--

DOMANDA D'AMMISSIONE ALL'ANNO ACCADEMICO 2018-2019

II/La Sottoscritto/a

Cognome Nome

Luogo di nascita..... Data

Domicilio

C.A.P. Città

Telefono Cellulare

E-mail (obbligatoria)..... Nazionalità

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare la Scuola Vaticana di Biblioteconomia per l'a.a. 2018-2019.

Pertanto dichiara, sotto la propria responsabilità:

Studi compiuti

Titolo accademico

..... Votazione

Ha già presentato domanda di ammissione ? In che anno/i ?

Lingue antiche conosciute

Lingue moderne conosciute

Esperienza di lavoro in biblioteca

Frequenza di altri corsi di biblioteconomia

Finalità dell'iscrizione alla Scuola Vaticana di Biblioteconomia

Referenze presentate

DATA

FIRMA