

ALLEGATO A

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE E BIOMEDICHE

Bando per l'Assegnazione del Fondo Ricerca di Base 2018

**da inviare per e-mail in formato PDF agli indirizzi:
dipartimento.scb@unipg.it e beatrice.sensi@unipg.it
entro le ore 12.00 del 15 giugno 2018**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche
Università degli Studi di Perugia
SEDE

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile Scientifico del Progetto,
chiede di accedere al Fondo Ricerca di Base 2018 del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e
Biomediche per le finalità del seguente progetto di ricerca

Titolo del progetto

Responsabile Scientifico _____

DATA INIZIO ATTIVITÀ SCIENTIFICHE _____

DATA TERMINE ATTIVITÀ SCIENTIFICHE _____

Descrizione della proposta progettuale (**max 6000 caratteri**):

1. Stato dell'arte

2. Obiettivi

3. Metodi

Risultati attesi

4. Prodotti attesi

Descrizione del gruppo di ricerca:

Cognome, Nome	SSD
1)...	
2)...	
3)...	
4)...	
5)...	
6)...	
7)...	

Piano finanziario

Voci di Spesa	Importo previsto

Perugia,

Firma di tutti i partecipanti al progetto

..... Responsabile Scientifico

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....