DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DU DIPLÔME

À la commission de sélection :

du projet intitulé « La formation d'experts dans les processus transnationaux euro-méditerranéens pour l'internationalisation et pour la coopération Italie-Tunisie »

Je soussigné (nom de famille et prénom) ...............................................……….......................................

né à ............................................................................ le ..............................................................……….

adresse de résidence .............................………………………………………………………............................………..

Adresse de correspondance

.........................................................................……………………………………......................................……….

numéro de téléphone et/ou téléphone portable ………………………………………........................................

e-mail .....................................................................….......................................................................…..

DEMANDE

l'équivalence de son diplôme en ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

avec un diplôme de Master/Doctorat du système universitaire italien, dans le seul but de permettre la sélection de 10 jeunes bénéficiaires du projet intitulé « La formation d'experts dans les processus transnationaux euro-méditerranéens pour l'internationalisation et pour la coopération Italie-Tunisie »

Pour ce faire, veuillez joindre les documents suivants :

• une copie du diplôme pour lequel la reconnaissance est demandée ;

• autres documents jugés utiles aux fins de la sélection.

Date,

  SIGNATURE

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