



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO "ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE"

MODULO ADESIONE SCIOPERO

da compilare solo in caso di adesione allo sciopero da parte del personale

NOME della STRUTTURA

PERSONALE (*) CHE HA ADERITO ALLO SCIOPERO in data <input type="text"/>

(*) Tutto il personale in servizio presso **Università** e **A.O.U.**

RUOLO DI APPARTENENZA	NUMERO DI UNITÀ DI PERSONALE ASSENTE	NOMINATIVI ADERENTI ALLO SCIOPERO	NUMERO DEI DOCENTI E RICERCATORI PREVISTI PER LA COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PER CIASCUN APPELLO DI ESAME IN OGNI SINGOLA GIORNATA
Professori	N° <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricercatori	N° <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOT.	N° <input type="text"/>		

(Compilare i campi in giallo)

NB: il MODULO va compilato ed inviato agli indirizzi e-mail:

mfallico@unime.it; srs@unime.it