

Regolamento:

La commissione valutatrice, individuata dalla Giunta AIMAGN, sarà composta da tre (3) a cinque (5) associati AIMAGN, di cui massimo due membri della Giunta, facendo attenzione ad evitare possibili conflitti di interesse.

Il criterio di selezione principale sarà l'identificazione di risultati significativi concepiti e ottenuti dal/la candidato/a che abbiano prodotto un avanzamento della conoscenza nell'ambito del magnetismo fondamentale e applicato.

Il processo di valutazione dovrà necessariamente concludersi almeno 10 giorni prima della data della Conferenza Nazionale MAGNET.

-Il Premio viene assegnato ogni due anni dall'Associazione Italiana di Magnetismo (AIMagn) in occasione della Conferenza Nazionale MAGNET promossa da detta associazione.

- Il/La destinatario/a deve aver conseguito un dottorato in fisica, chimica, scienza dei materiali, ingegneria o discipline correlate.

-I/Le destinatari/ie di precedenti premi non solo eligibili per le edizioni successive del premio.

-Il/La candidato/a dovrà possedere nazionalità italiana o, in alternativa, aver compiuto almeno 3 anni di attività di ricerca presso laboratori operanti sul suolo italiano.

-Il/La candidato/a dovrà avere svolto fino a un massimo di 5 anni di attività di ricerca, dopo il conseguimento del dottorato, escludendo dal conteggio eventuali interruzioni di carriera opportunamente documentate.

-I/Le candidati/e, dopo verifica dei requisiti minimi richiesti da parte della Giunta AIMagn, saranno valutati dalla Commissione Valutatrice.

- Per ogni edizione del premio si potranno assegnare al massimo due premi.

- Il premio consiste in un certificato e in una somma in denaro.

-In occasione della Conferenza Nazionale MAGNET una sessione sarà espressamente dedicata al Premio Ciprian e il/la premiato/a sarà invitato/a a tenere una presentazione scientifica .

- La Giunta AIMagn pubblicherà il premio online sul proprio sito Web.

vedi pagina successiva



Premio Roberta Ciprian
Giovane Ricercatore/Ricercatrice nel
Magnetismo
Edizione 2021

MODULO DI CANDIDATURA

NOME	
COGNOME	
AFFILIAZIONE ATTUALE	
INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO EMAIL	
PRESENTATO DA:	
Nome/Cognome :	_____
Affiliazione:	_____
E-Mail:	_____
Telefono:	_____