

Recebido: 30/5/17
De: 24/7/17
DU/11611
Memo 11610 30/5/17
11/2017+20906
2017

Digital Thesis License Agreement

103906

Name: Fei Zhao

E-mail: 398031042@qq.com Phone number: 962817419

Identity card / Passport: G45175593 Nationality: China

Type of work: Master Project

Work title: Women Underrepresentation at workplace: a case study in the Chinese

Advisor(s): Maria Gabriela Silva

Defense date:

Designation of 'Masters' or 'PhD':

Masters in Human Resource Management

I declare that the version submitted is the final version approved by the jury. Otherwise it will be delivered after approval by the jury.

I declare that I have read the full version of the Despacho n.º 65/2015* (ISCTE-IUL Open Access Policy: http://www.iscte-iul.pt/Libraries/PDFs_SID2/despacho_no_65_-_2015_-_politica_de_acesso_aberto_do_iscte-iul.sflb.ashx) which provides, namely, the rules and storage conditions of theses and dissertations in the ISCTE-IUL Repository.

I grant to the ISCTE-IUL and its agents, through its institutional repository, a non-exclusive license to archive and make accessible, under one of the conditions below, my thesis or dissertation, in whole or in part, on electronic format:

☐ No restriction on availability of all work for worldwide access;

☒ Immediate availability of all work for exclusive access at ISCTE-IUL:

36 months

☐ Embargo (Granted on an exceptional basis upon reasoning. Failure to submit evidence to support the request invalidates it.):

I retain all other ownership to the copyright of the thesis or dissertation, and the right to use it in future works, such as articles or books, all or part of this thesis or dissertation.

ISCTE-IUL, 11 of July

Signature Fei Zhao.

[Início](#)[Doutoramentos](#)[Mestrados](#)[Pesquisa](#)[Contactos](#)[Ajuda](#)[Terminar sessão](#)

O registo foi gravado com sucesso.

Dados de identificação

TID: 201720906

*Nome do Autor: *Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino*Data de nascimento: --*N.º de identificação: *Tipo de identificação: *País de nacionalidade: Outra nacionalidade: Morada: Telefone: *E-mail: Outro(s) E-mail(s): **Dados do registo de atribuição de grau mestre***Estabelecimento: *Unidade orgânica: *Curso: *Especialização: *Título do trabalho: Área de educação e formação do curso: *Palavras-chave [Separadas por ','] :

*Orientador(es):

	Nome	ORCID	N.º de identificação	Tipo de identificação
1	Maria Gabriela Matias da Silva		08801450	B.I. Nacional/Cartão de Cidadão
2				escolher

Coorientador(es): *Data de concessão do grau: --*Classificação final: *Curso em parceria? ☐ Sim ☒ NãoIdentificador RCAAP: [http://hdl.handle.net/xxxxx]

Observações: