

Da: Gabriele Zigliani <gabriele.zigliani@gmail.com>
A: dsmc@cert.unibs.it
CC:
Data: Sat Jul 31 10:31:45 CEST 2021
Oggetto: Modulo per presentazione candidatura

-----Testo-----

Buongiorno,
allego modulo per candidatura a rappresentante degli Specializzandi.
Gabriele Zigliani



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

DIPARTIMENTO DI SPECIALITÀ MEDICO-CHIRURGICHE, SCIENZE
RADIOLOGICHE E SANITÀ PUBBLICA

Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria

Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2019/2020_ A.A. 2020/2021)

del giorno 24 agosto 2021

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

IL sottoscritt 0

Cognome ZIGLIANI Nome GABRIELE

Luogo di nascita LOVERE (BG) Data di nascita 22 / 02 / 1993

Qualifica Specializzando attualmente iscritto al II anno di corso della Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

PER L'ELEZIONE E LA NOMINA DEL RAPPRESENTANTE DEGLI SPECIALIZZANDI
NEL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

Luogo e Data BRESCIA, 29/7/21

Firma Gabriele Zigliani

Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail dsmc@cert.unibs.it