



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

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

Scuola di Specializzazione in OFTALMOLOGIA

Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione  
(biennio: A.A. 20\_/20\_\_ A.A. 20\_/20\_\_)

del giorno 24/10/2023

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

IL sottoscritto \_\_\_\_\_

Cognome MIGLIO Nome FRANCESCO

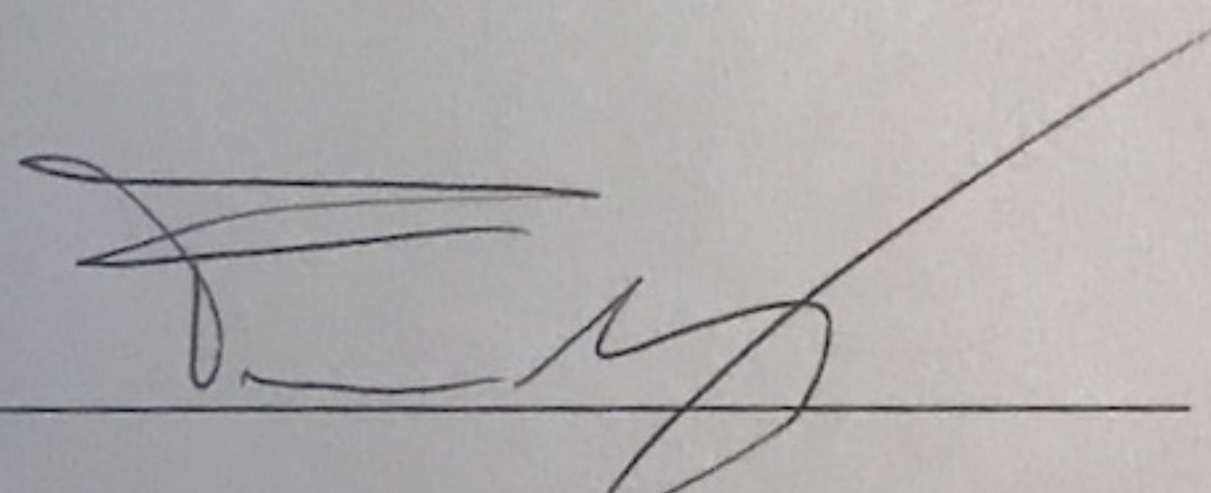
Luogo di nascita BRESCIA Data di nascita 26/\_/10\_/1995\_

Qualifica MEDICO SPECIALIZZANDO

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

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

Luogo e Data 18/10/2023

Firma \_\_\_\_\_  


Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail [dsmc@cert.unibs.it](mailto:dsmc@cert.unibs.it)