



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

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

Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato Cardiovascolare

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2022/2023 A.A. 2023/2024)**

del giorno 18/01/2024 dalle 09:00 alle 17:00

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Io sottoscritto

Cognome MAZZONI Nome ALBERTO

Luogo di nascita GALLIATE (NO) Data di nascita 17/09/1994

Qualifica MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA IN MALATTIE DELL'APPARATO
CARDIOVASCOLARE

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data BRESCIA 08/01/2024

Firma _____

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

