



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. 2023/2024_ A.A. 2024/2025

(corrispondente al periodo effettivo: 2024/2025_2025/2026)

del giorno 17 settembre 2024

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

___ sottoscritt___

Cognome_____Nome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita___/___/___

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

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

PER L'ELEZIONE E LA NOMINA DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI NEL
CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

Luogo e Data _____

Firma_____

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