

Da: cecilia molendi <c.molendi@unibs.it>  
A: dsmc@cert.unibs.it  
CC:  
Data: Mon Sep 09 13:14:13 CEST 2024  
Oggetto: Candidatura rappresentanti ORL

-----Testo-----  
---

Buongiorno,  
allego la candidatura in allegato.  
Grazie  
Cecilia Molendi



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**

la sottoscritt a

Cognome MOUENDI Nome CECILIA

Luogo di nascita TREVIGLIO Data di nascita 07/04/1996

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 DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI NEL  
CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

Luogo e Data Brescia, 09/09/2024

Firma

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