



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

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

Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2024/25 A.A. 2025/26)**

del giorno 01/09/2026

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

La sottoscritta

Cognome BOZZA Nome CHIARA

Luogo di nascita BRESCIA Data di nascita 12/03/1998

Qualifica SPECIALIZZANDA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AL II ANNO

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data BRESCIA 24/08/2026

Firma _____

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