

all.1

MODULO DI CANDIDATURA

ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA

TRIENNIO 2022/2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI

QUALIFICA _____

PRESENTA

LA PROPRIA CANDIDATURA PER LE ELEZIONI DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
CHIRURGIA TORACICA:

PER IL TRIENNIO 2022/2025

- 1° votazione : giorno 10/05/2022 dalle ore 9:00 alle ore 14.00
- Eventuale 2° votazione : giorno 11/05/2022 dalle ore 9:00 alle ore 13.00
- Eventuale 3° votazione : giorno 12/05/2022 dalle ore 9:00 alle ore 13.00
- Eventuale 4° votazione : giorno 13/05/2022 dalle ore 9:00 alle ore 13.00

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

(SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ)
