



UNIVERSITÀ
DI FOGGIA



ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI
NEL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA
per il triennio 2024-2027

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

IL/La sottoscritto/a _____
Cognome _____
Nome _____
Luogo di Nascita _____
Data di nascita _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

per l'elezione dei rappresentanti degli specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione in Medicina Interna per il triennio 2024-2027.

Si allega al presente modulo copia del documento di identità.

Data _____

Firma _____